التربية الخاصة

للمعلمين والمعلمات

تأليف

الأستاذ الدكتور/ حمدي شاكر محمود

أستاذ بجامعة أسيوط ورئيس قسم التربية وعلم النفس

في كلية المعلمين بعرعر

الطبعة الأولى

١٤٢٦هـ/ ٢٠٠٥م



ح دار الأندلس للنشر والتوزيع ، ١٤٢٦هـ

فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر

محمود ، حمدي شاكر

التربية الخاصة للمعلمين والمعلمات / حمدي شاكر محمود ،

حائل ، ١٤٢٦هـ

٣٣٩ ص ؛ ١٧× ٢٤سم

ردمك : ×-٣-٩٦١٦-٩٩٦٠

١- التربية الخاصة أ/ العنوان

ديوي ٣٧١,٩ ١٤٢٦/١٣٧٩

رقم الإيداع : ١٤٢٦/١٣٧٩

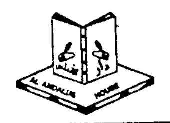
ردمك : ×-٣-٩٦١٦-٩٩٦٠

الطبعة الأولى ١٤٢٦هـ-٢٠٠٥م

تم الإخراج الفني للكتاب

بقسم الجمع التصويري بدار الأندلس للنشر والتوزيع – حائل

دار الأندلس للنشر والتوزيع



المملكة العربية السعودية – حائل ت الإدارة / ٥٣٢٥٦٤٥ فاكس ٥٣٢٥٦٤١ ص ب ٢٠١٧ المكتبة الرئيسية

حي المطار شارع رشيد الليلاء ت ٥٣٣٣٣٤١ فرع دوار الساعة ت ٥٣٣٣٧٠٠ المستودع / ٥٤٣٠٣٧٣

بسم الله الرحمن الرحيم

مقدمة :

جل المعطيات ودقها يسير سيراً حثيثاً نحو الأفضل والأمثل والمأمول في أولويات أدبيات ومستجدات وتطورات **التربية الخاصة** وتضميناتها التي لاقت اهتماماً متزايداً من قبل المهتمين ومعطيات ومدخلات عديدة **وخلق أجواء إيجابية ، تعج وتتزاحم بالعديد من الاتجاهات الحديثة ورصد التجارب الناجحة العربية والأجنبية** في هذا الميدان الذي يُعدّ المدرسة البيئة الطبيعية لنمو جميع التلاميذ ، وكذلك تحديد النظريات والبرامج المحلية والعالمية المتعددة في ظل المناخ المتوقع سيادته **لرعاية ذوي الاحتياجات الخاصة** في المدارس العادية **من خلال فصول ملحقة بالمدارس أو مدمجة مع أترابهم** كجزء طبيعي من البيئة المحلية التي بوسعها تهيئة الخبرات التعليمية مما يقلل هوة الفجوة بينهم وبين العاديين ومساعدتهم على الخروج من عزلتهم أو إهمالهم .

علاوة على تنامي مظاهر التطور في هذا الميدان ممثلاً في برامج تعليمهم ، ودمجهم ، وتيسير توافقهم ، والتخلص من الوصمة الاجتماعية التي تفرض عليهم عند تعليمهم في أجواء معزولة وتعديل سلوكهم **واكتسابهم للمهارات الحياتية** ، وعلى الرغم من هذه الجهود المتنامية في مجال التربية الخاصة إلا أنه يلاحظ عدم التوازن بين مدخلات التربية الخاصة ومخرجاتها (جروان : ١٩٩٠م) .

كما يلاحظ أن جملة من القضايا المتعلقة بمحكات الكشف ذات الطابع التكاملي الـذي يؤثـر ويـتأثر بفاعلية فرص الدمج وأساليب التدريب وأهدافه ، وأشكاله وأنواع الخدمـات الإنمائـية والعلاجـية ، لا تـزال مـثيرة لـلجدل ***وفي حاجـة لآلـيات فعالة وبدائـل أنسـب*** *، وأن بعـض التلامـيذ الذين يتم دمجهم في المدارس العادية يتعاملون بالـرفض أونـبذ الرفاق إلى حد ما والشعور بالقصور في تقدير الذات ، ويتعرضون للعزل الاجـتماعي مـن قـبل أقـرانهم وهـم في قلـب الزحام ، ويرجع ذلك إلى أن التدخلات العلاجـية وبـرامج الدمـج الـناجح تقتضـي الانتـباه إلى ما هو أكثر من مجرد إلحاقهم بالصف العادي (Bricker1995) .*

وبـات واضـحاً أن ***الاتجاهات والأجهزة الألكترونية ، ومصادر التعلم والعمل التعاونـي والتشاركي*** *، والمناهج ، وبرامج التأهيل وتوصيل الخدمات وتطوير العاملين والـتدخلات العلاجـية في مجال التربية الخاصة تحت سقف واحد غير كافية لتقديم ضـمانات لتقلـيل أثـر الاعاقة ولتقديم السلوك التكيفي والقبول الاجتماعي للتلميذ من أقـرانه ، بل يجب تأهيل العاديين للتعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة من خلال البرامج المدمجة وجعلهم أكثر تقبلاً للتباين والاختلاف .*

*إذ فرضت الحياة وثقافاتها العديد من النعوت لهم ، رغم أن بعض هذه النعوت ذات مدلـولات واضـحة تكـاد تشـكل كـل مـنها بصـمة ممـيزة تحـتاج لعناية خاصة ومساحة قد تتسع للنقد البناء ، إلا أن بعضها الآخر دون ذلك ، مما يتيح فرصاً لسوء الفهـم والتبعـية وصـعوبة التواصـل ، وأسـاليبه وأنظمـته وحساسية التعامل كالأعمى والكفـيف والأكمه والضرير والمعاق بصرياً ، قال تعالى ﴿ ...**وَتُبْرِئُ الأَكْمَهَ وَالأَبْرَصَ بِإِذْنِي**... ﴾ (المائدة:١١٠). والمـتخلف والمعـاق سمعـياً .. وغيرهـا مما تعج به الأدبيات*

ويستوجب جهداً أكبر ودعماً أفضل ، وبرامج أكثر تركيزاً تركز على القدرات والإمكانات أكثر من التركيز على جوانب القصور لديهم .

إن المساعي والجهود جارية ليس لتلميع أشياء غير لامعة بل من أجل الحيلولة دون ظهور اتجاهات سلبية والحد من مركزية تقديم الخدمات التعليمية **وتحقيق إحتياجات تكاملية ورغبات متجددة ومتطلبات فورية في مجال التربية الخاصة** والتغلب على الحواجز والتخلص من أية مفاهيم خاطئة والتحديات السريعة وإصدار التشريعات ، **وتحقيق الأولويات في ضوء التغيرات التقنية الحديثة** ، وازدياد من يطلق عليهم ذوي الاحتياجات الخاصة ، وعدم تكافؤ الخدمات إذ لهم ما للعاديين من الحقوق والواجبات ، وقلة المختصين في هذا المجال مع مراعاة أن زوال العامل ليس معناه زوال النتيجة ولكي نسبق تحديات الزمن ، نبدأ فوراً بتطوير الاجراءات التقليدية لدمج الإجراءات وزيادة الفاعلية **لإيجاد بيئة واقعية تشجع على التنافس** بما يحقق الترويح والتأهيل والعلاج بحيث يستمتع ذوي الاحتياجات بالإنجاز وتطوير اللياقة البدنية والاقتداء بأقرانهم وزيادة فرص التواصل والتعرف على نقاط القوة والضعف **والانتقال من دعني أفوز فإن لم أستطع دعني أشارك** .

ولقد سعى المؤلف في هذا الكتاب إلى تقديم الموضوعات الهامة التي تشغل المعلمين والمعلمات وينادي بها المختصون كوسيلة تعليمية مرنة ، في مجال التربية الخاصة ، وأعطى الأولويات للواقع المحلى ، **مع تدوير التجارب العالمية في خبرات محلية وتوخي تقديم معلومات وظيفية وتحليل الواجب أو المهارة وفق قدرات ذوي الاحتياجات الخاصة** الوظيفية ومتطلباتها ليوجدوا لأنفسهم المساحة المناسبة على الخريطة الانسانية للتطلع الصادق نحو المزيد من العمل التكامل الشامل.

الفصل الأول

التربية الخاصة



أهداف مقرر التربية الخاصة :

الهـــدف العـــام : أن يكون المعلم أو الطالب المعلم قادراً على رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة بكفاءة وفاعلية وليكن وضعها في **المعادلة التالية : —**

الأداء الفـــاعل للمعلم = كفايات المعلم × متطلبات رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة × المناخ التنظيمي لبيئة المعلم .

الأهداف التفصيلية : يتوقع من المعلم أو الطالب المعلم في نهاية المقرر :

- **أن يحدد المعلم** إجرائياً المقصود بالتربية الخاصة وأهدافها .
- **أن يقدر المعلم** جهود المملكة العربية السعودية في مجال التربية الخاصة .
- **أن يـــربط المعـــلم** الجانـــب النظري بالجانب الميداني لذوي الاحتياجات الخاصة.
- **أن يصنف المعلم** فئات ذوي الاحتياجات الخاصة ومستوياتها .
- **أن يتدرب المعلم** على برامج التربية الخاصة وتطورها .
- **أن يميز المعلم** بين التلميذ العادي وغير العادي وكيفية تعليمه .
- **أن يطـــبق المعلم** المفاهيم الإجرائية للإعاقات العقلية والبصرية والسمعية واضـــطربات التواصل ومزدوجي أو متعددي الإعاقة وتصنيفاتها ووسائل رعايتها واستراتيجيات تعديل سلوكها .
- **أن يفرق المعلم بين بطء التعلم وصعوبات التعلم** والخدمات المساندة لهما وكيفية تطبيق الخطة الفردية .
- **أن يتهـــيأ المعلم للعمل** في ظل بيئات تربوية خاصة مع تلاميذ مختلفين في خصائصهم وقدراتهم ومتطلباتهم .

- **أن يميز المعلم** بين متلازمة داون والتوحد وأساليب رعايتهما وتطوير مهاراتهما .
- **أن يصمم المعلم برامج لرعاية الموهوبين والمتفوقين** لزيادة قدراتهم والإرتقاء بهم .
- **أن يفحص المعلم معايير الكشف عن الموهوبين** كنواة لقاعدة معلوماتية متنامية .
- **أن يستخدم المعلم التقنيات السمعية البصرية** واختيار الأساليب المستخدمة مع ذوي الاحتياجات الخاصة .
- **أن يطبق المعلم برامج تعليم وتدريب وتأهيل** ذوي الاحتياجات الخاصة في فصول ملحقة ومدمجة في المدارس العادية واجتياز المهارات الفردية والجماعية .
- **أن يحلل المعلم برامج التربية الخاصة** المتاحة ميدانياً في فصول ملحقة أو مدمجة .
- **أن يطور المعلم برامج الكشف والتدخل** المبكر في ضوء نتائج التحليل .
- **أن يربط المعلم برامج التدريب والتأهيل المهني** وتطبيق برامج التدريب المهني المدمجة لذوي الاحتياجات الخاصة بالاحتياجات المستجدة في سوق العمل .

المقصود بالتربية الخاصة Special Education

خطـة علمـية عملـية ، وجهد منظم مدروس لمجموعة من الخدمات ، والـبرامج ، والخطـط ، والاستراتيجيات ، التعليمية والمهنية الإنمائية والوقائية والعلاجـية المصـممة خصيصاً لتلبية الاحتياجات الخاصة لكل فئة من الفئات الخاصة أو التلاميذ غير العاديين الذين يجدون صعوبة في مسايرة برامج العاديين ، ويحـتاجون لـبرامج مساندة أو مدمجة وأجهزة خاصة ، وطرائق وخطط فردية أوجماعية وفق امكاناهم الوظيفية ليقدموا لأنفسهم شيئاً.

التلميذ العادي : هو الذي لايحتاج إلى خدمات التربية الخاصة .

التلمـيذ غير العادي : له ما للتلاميذ العاديين من الحقوق إلا أنه يختلف في قدراتـه الجسـمية أو الحسـية أو العقلـية ، أو الجسمية أو الصحية أو السلوكية أوالتواصلية أو التعليمية أو التحصيلية إختلافاً يوجب خدمات التربية الخاصة .

أهداف التربية الخاصة :

١- **الكشـف المـبكر لـذوي الاحتـياجات الخاصة** باستخدام أدوات القياس والتشخيص الملائمة لكل فئة من فئات التربية الخاصة وحسن التعامل معها .

حيـث إن فئات ذوي الاحتياجات الخاصة مرهفة الشعور شديدة الحساسية فنهي الإسلام عن الاستهزاء أو السخرية أو النظرة الدونية قال تعالى **﴿يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَـنُوا لا يَسْـخَرْ قَوْمٌ مِنْ قَوْمٍ عَسَى أَنْ يَكُونُوا خَيْراً مِنْهُمْ وَلا نِسَاءٌ مِنْ نِسَاءٍ عَسَى أَنْ يَكُنَّ خَيْراً مِنْهُنَّ وَلا تَلْمِزُوا أَنْفُسَكُمْ وَلا تَنَابَزُوا بِالأَلْقَابِ بِئْسَ الاسْمُ الْفُسُوقُ بَعْدَ الأِيمَانِ وَمَنْ لَمْ يَتُبْ فَأُولَئِكَ هُمُ الظَّالِمُونَ﴾** (الحجرات:١١) .

٢- **تصنيف مستوى القدرة الوظيفية** أو الامكانيات المتبقية والمتاحة لكل فئة من

فئات ذوي الاحتياجات الخاصة لتشكيل الأبجديات الخاصة للوفاء باحتياجاتها قال تعالى ﴿**لا يُكَلِّفُ اللَّهُ نَفْساً إلا وُسْعَهَا**﴾ (البقرة:٢٨٦) .

٣- تحديد طرائق تدريسية لذوي الاحتياجات الخاصة وتفريد التعليم وفق برامج وأساليب وخطط فردية مع توفير فرص التفاعل الاجتماعي مع البيئات المختلفة .



٤- التعرف على خصائص نمو واحتياجات ومتطلبات كل فئة من فئات التربية الخاصة لتحديد طرائق التعلم والدراسة ، وأساليب الإرشاد المناسبة للتعامل مع الآخرين .

٥- إعداد البرامج النوعية الإنمائية والوقائية والعلاجية إسترشاداً بالإتجاهات العالمية الحديثة لبرامج رعاية وتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة .

٦- الاستفادة من الوسائل والتقنيات الحديثة ومصادر التعلم المساندة لكل فئة من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة بما يحقق تنمية المفاهيم المعرفية وتطوير العمليات العقلية كالإدراك الحركي والحسي للمهارات الحركية .

٧- تطوير اللياقة البدنية المرتبطة بالنشاط البدني كالمرونة ، وقوة التحمل العضلي والعقلي والنفسي الأمر الذي يؤدي إلى تطوير اللياقة المرتبطة بالمهارة كالسرعة والتوازن ، وزمن الرجع .

٨- تطوير جوانب النمو ومهاراته الحركية الأساسية الانتقالية كالجري والمشي والوثب والمهارات الحركية غير الانتقالية كالمد والثني واللف والتحكم ، ومهارات

السيطرة كالرمي والركل وتطوير الجانب الاجتماعي من خلال اكتساب المهارات المناسبة للتخاطب والاتصال والتعامل مع الآخرين ، ومن ثم تطوير الجانب النفسي كـــتعزيز مفهـــوم الذات الايجابي والتقبل غير المشروط للذات والآخرين (الخريجي وآخرون. ١٤٢٣هـ: ٦-٧).

٩- **تطويـــر بـــرامج التدريب المهني** لذوي الاحتياجات الخاصة من خلال تطبيق برامج التدريب المهني المدمجة مع البرامج المخصصة للعاديين .

١٠- **تعميق مشاركة القطاع الخاص** والتنسيق مع الجهات ذات العلاقة في تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة وتشغيلهم، قال تعالى: ﴿**وَلَقَدْ كَرَّمْنَا بَنِي آدَمَ وَحَمَلْنَاهُمْ فِي الْبَرِّ وَالْبَحْرِ وَرَزَقْنَاهُمْ مِنَ الطَّيِّبَاتِ وَفَضَّلْنَاهُمْ عَلَى كَثِيرٍ مِمَّنْ خَلَقْنَا تَفْضِيلاً**﴾ (الاسراء: ٧٠)

١١- **إعداد الكوادر المهنية وتدريبها على رأس العمل** في الاختصاصات المتعلقة بذوي الاحتياجات الخاصة .

١٢- **تأهيل الوالدين** كشركاء في رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة .

الأسس العامة التي تنطلق منها التربية الخاصة :

١- الأساس الديني

يـــنطلق مـــن التشريعات التي تحدد مكانة ذوي الاحتياجات الخاصة من خلال ما يتضـــمنه مـــن توجـــيهات في القرآن الكريم والسنة النبوية تحض على المساواة والتكامل الاجـــتماعي وكـــم حقق لهم العدالة في الحقوق والواجبات فها هو الوحي يترل معاتباً لرســـول الله صلى الله عليه وسلم في إعراضه عن الأعمى قال تعالى: ﴿**عَبَسَ وَتَوَلَّى أَنْ جَـــاءَهُ الأَعْمَى وَمَا يُدْرِيكَ لَعَلَّهُ يَزَّكَّى أَوْ يَذَّكَّرُ فَتَنْفَعَهُ الذِّكْرَى**﴾ (عبس:١:٤).، وإذا جاء قال الرسول مرحباً بمن عاتبني فيه ربي ويبسط لـــه رداءه .

وقـــال تعالى﴿ **لَيْسَ عَلَى الأَعْمَى حَرَجٌ وَلا عَلَى الأَعْرَجِ حَرَجٌ وَلا عَلَى الْمَـــرِيضِ حَرَجٌ وَمَنْ يُطِعِ اللَّهَ وَرَسُولَهُ يُدْخِلْهُ جَنَّاتٍ تَجْرِي مِنْ تَحْتِهَا الأَنْهَارُ وَمَـــنْ يَـــتَوَلَّ يُعَذِّبْهُ عَذَاباً أَلِيماً**﴾ (الفتح:١٧). وقرر مبدأ الولاية المحكومة بالعدل لمن يحـــتاج لها من ذوي الاحتياجات الخاصة قال تعالى ﴿ **فَإِنْ كَانَ الَّذِي عَلَيْهِ الْحَقُّ سَفِيهاً أَوْ ضَعِيفاً أَوْ لا يَسْتَطِيعُ أَنْ يُمِلَّ هُوَ فَلْيُمْلِلْ وَلِيُّهُ بِالْعَدْلِ**﴾ (البقرة:٢٨٢).

٢- الأساس الاجتماعي والقانوني

التشريعات الاجتماعية والعالمية كفلت حقوق ذوي الاحتياجات الخاصة في التعليم الملائـــم والتدريـــب المناسب والتأهيل والرعاية أو الحصول على الخدمات ، بل أوجبت حماية حقوق المعاقين وتلبية حاجاتهم وحقهم في المشاركة وكيفية الحصول على هذا الحق في أنشطة المجتمع المختلفة ، وتوفير المساعدة لهم للوصول إلى أقصى مستوى من الاندماج الاجتماعي من خلال التوظيف في الأعمال التي تناسب قدراتهم ومؤهلاتهم ورفع مستوى أدائهم أثناء العمل عن طريق التدريب وإعفاء الأجهزة الخاصة من الرسوم الجمركية .

٣- الأساس التربوي

من أهداف التربية كعملية استثمارية إعداد المواطن الصالح المنتج القادر على تحقـــيق درجة من المسئولية والاستقلالية والكفاية الذاتية وهذا ما تهدف إليه التربية الخاصـــة في ضوء القدرات الوظيفية والفروق الفردية ، وعليه فإن إهمال أي فئة من المعـــاقين والموهوبين سيحرم المجتمع من جهودهم بقدر الاستطاعة من المشاركة في التنمـــية وزيـــادة إعالتهم على غيرهم مما يشعرهم بالدونية ، علاوة على أن عدم الكشف عن الموهوبين ورعايتهم قد يعرضهم لخطر الإهمال والشعور بالإحباط أما توفـــير الفـــرص المناسبة لهم والإسراع بهم والاستفادة منهم هو أفضل إستثمار قد يفـــوق عـــائدات كثير من المشروعات فقدمت لهم الخدمات التعليمية والتربوية في جميع المراحل التعليمية بما يتناسب مع قدراتهم واحتياجاتهم .

تطور برامج التربية الخاصة :

المؤلف ليس بصدد الإفاضة أو الاستعراض التاريخي الممل لكيفية التعامل مع ذوي الفـــئات الخاصـــة وما كانوا يعانون من الإضطهاد والإهمال والنبذ والحرمان ولكن سيكتفي فقط بالوقوف في محطات فاصلة **وذلك على النحو التالي** : -

١- مراكز الإقامة الكاملة

افتـــتح أول سكن داخلي لطلاب التربية الخاصة عام ١٣٨٤هـــ كمحاولة للإنتقال من مرحلة اعتماد الأطفال على المشرفين إلى الإعتماد على أنفسهم وتلبية إحتـــياجاتهم ومهاراتهم الحياتية وتعد مراكز الإقامة الكاملة من أقدم برامج التربية الخاصـــة ، وتتمثل خدماتها في الإيواء والرعاية الاجتماعية والصحية والتربوية ومن المنتقدات الموجهة لها العزل عن البيئة الأسرية والاجتماعية .

٢- مراكز التربية الخاصة النهارية

فيها يتلقى المعاقون الخدمات التربوية والتعليمية والاجتماعية والتأهيلية خلال الفترة الصباحية بعدما يقضي المعاقون حياقم العادية مع ذويهم .

٣- الصفوف الخاصة الملحقة بالمدرسة العادية :



حيث تتلقى كل فئة من الفئات الخاصة ما يناسبها من البرامج التربوية والتعليمية والمهنية والتأهيلية بجانب البرامج التعليمية العامة مع أقرانهم العاديين إلا أن ثمة انتقادات وجهت لهذه البرامج لافتقار حصول المعاقين على المهارات المناسبة أو حدوث ذلك في ظل برامج هذيلة ، أو حدوث هذه البرامج على حساب العاديين .

٤- الدمج :

هو استعداد عام لدى المهتمين بالتلميذ ذوي الاحتياجات الخاصة من مربين ومعلمين ، وأولياء أمور، ووضعه مع أقرانه العاديين في بيئة أقل تقيدية ، تحقق التفاعل الاجتماعي ، وتعدد دور المعلم للتعامل مع جميع التلاميذ رغم اختلاف حاجاقم وما تتطلب العملية التعليمية من إعداد غرف المصادر ، والمعلم المستشار والمعلم المتجول الذي ينتقل من مدرسة لأخرى لتلبية احتياجات خاصة ببعض التلاميذ.

برامج الدمج أو التكامل

Mainstreaming

- برنامج الفصول الخاصة الملحقة بالمدارس العادية .
- برنامج المعلم المتجول .
- برنامج المعلم المستشار .
- برنامج غرفة المصادر .

المقصود بالدمج

الدمـــج كنظام يقع على متصل طرفاه بيئة تعليمية أكثر عزلة وتقيدية والثاني أكثر تكاملاً وأقل تقيدية ويعرف بأسماء **منها الدمج ، والمدرسة للجميع ، والتربية للجمـــيع ويعني التكامل التعليمي والاجتماعي والتربوي** بأنه دمج الأطفال غير العـــاديين المؤهلين أيضاً **لتقبل نظرائهم كنماذج تعليمية** مما يزيد من قبول الأطفال العـــاديين لهم ويحسن مستوى تكيفهم الاجتماعي بشكل مؤقت أو دائم في الصف العـــادي في المدرسة العادية . زمنيا وتعليمياً واجتماعياً ومكانياً باعتبار أن المدرسة للجمـــيع **ويقـــوم الدمج على أساس تعدد أدوار المعلم والمعلم المتجول وفصول خاصة لبعض أوكل الوقت حسب خطة وبرنامج وطريقة تعليمية مستمرة** يقربهم من أسلوب الحياة العادية وتوفر فرص أفضل للتفاعل التربوي الاجتماعي .

مـــع تلقي الخدمات الخاصة والمساندة من ناحية علاوة على أن الدمج تهيئة نفســـية واستعداد المهتمين لتوفير بيئة غير فئوية مناسبة بل أكثر تكاملا وأقل تقيدية تمكـــنهم مـــن المساهمة الكلية في الفصل وأنشطة المدرسة وأماكن الترفيه والتسلية والتغلـــب عـــلى المشكلات والقيام بالمهارات الحياتية (زانا لتفيا ١٩٩٧م Zama Marie Lutfiyya) .

آليات الدمج

يتم دمج التلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة بطريقتين ، **الطريقة الأولى هي الدمـــج الكلي** عن طريق استخدام الأساليب الحديثة التي خضعت لقنوات متعددة وتجـــارب ميدانية مثل برامج غرف المصادر ، وبرامج المعلم المتجول وبرامج المعلم المستشار وبرامج المتابعة في التربية الخاصة ، **أما الطريقة الثانية هي الدمج الجزئي**

المتمـــثلة في الفصـــول الخاصة الملحقة بالمدارس ويستهدف البرنامج فئتين فئة بعض التلاميذ الموجودين أصلاً في مدارس التعلم العام ولكنها في حاجة إلى خدمات التربية الخاصـــة وتشـــمل فئة الموهوبين وفئة صعوبات التعلم والمعاقين جسمياً وسلوكياً وتواصـــليا أو الاحتياجات الخاصة الذين يتلقون تعليمهم في معاهد وبرامج التربية الخاصة أو الفصول الملحقة بمدارس التعليم العام ولكنهم في حاجة للاندماج التام مع أقرانهم في المدارس العادية .

الدمج الكلي أو الكامل Iotally Integrated

اســـتخدام مصـــطلح الدمج الكلي أو الكامل لوصف الأماكن والكيفية التي يشـــارك فيها الأشخاص ذوو الاحتياجات الخاصة مؤهلين في البرامج الجماعية مع تلاميذ أو أطفال عاديين دمجاً زمنياً واجتماعياً وتربوياً وتعليمياً وفق خطة وبرنامج تعليمي مستمر يتلاءم مع كل طفل حسب امكاناته في ضوء الخطة الفردية مع توفير خدمات مساندة من اختصاصى لفئة تربية خاصة .

إجراءات الدمج

يشـــير مصطلح الدمج إلى **اجراءات تطوير المهارات الاجتماعية والجسمية والمهنية المناسبة للانخراط في أنشطة المجتمع** وهو خيار مفضل نفسياً وتربوياً إلا أن هـــناك عوامـــل قد تؤثر في مدى نجاح إجراءات الدمج الاجتماعي و تعامل ذوي الاحتياجات الخاصة والعاديين جنباً إلى جنباً ، والدمج النفسي من خلال التقبل غير المشروط من العاديين لذوي الاحتياجات الخاصة والعكس ومن دمج التربية الخاصة في التربية العامة وصولاً إلى التربية بمعناها الشامل **ومن هذه العوامل** :

* حاجة ذوي الاحتياجات الخاصة لتحقيق الذات والمحافظة على ذلك التقدير .

* الواقعـــية ومدى مناسبة درجة ومستوى الإعاقة لفلسفة الدمج كما هو في الإعاقات البسيطة ونوعية الرياضات البدنية مثلاً .

* مـــدى مناســـبة القاعات والملاعب أو المنشآت الرياضية والمرافق المدرسية لذوي الاحتياجات الخاصة لاسيما المكفوفين .

مقومات التلميذ لعملية الدمج

أولاً: الأهلية للدمج :

* أن تكون لدى التلميذ القدرة العقلية التي تمكنه من التعلم في الفصل العادي .

* القيام باجراء بعض التعديلات في بيئة الفصل لتفي بالاحتياجات الخاصة .

* القدرة على التنقل بدون مساعدة في قاعات الصف أو مرافق المدرسة والدمج لايقود تلقائياً إلى تحقيق القبول الاجتماعي بل يتطلب التخطيط الواعي والتنفيذ المناسب.

* تمتع التلميذ بالمهارات اللازمة للتفاعل مع أقرانه العاديين في الصف العادي وفي الأنشطة الترويحية والاجتماعية .

* رغبة التلميذ في التعلم مع أقران عاديين .

* توافر الأنشطة المدمجة والوسائل التعليمية والأجهزة التعويضية .

* الاعتماد على الذات .

ثانياً : فترة الدمج

* أن يقضي التلميذ المدمج فترة لاتقل عن ٥٠٪ من يومه الدراسي في الفصل العادي تحضيراً للدمج في الفصول العادية .

* يقضـــي التلميذ من حصة إلى ثلاث حصص يومياً في غرفة المصادر تدريباً وتعليماً خاصاً ويتوقف ذلك على طبيعة احتياجاته .

* في حالــة ما إذا إحتاج التلميذ إلى ما يزيد عن ثلاث حصص يومياً فمن المحتمل أن يكون ضمن برنامج الفصل الخاص .

ثالثاً : التكامل الاجتماعي



يــتحقق الــتكامل الاجــتماعي عــندما يلعب التلميذ غير العادي بصفة فعلية دوراً في المجموعة التي يشكلها تلامــيذ الفصل العادي بحيث يتقبلهم ويتفاعل معهم وينتمي إليهم ويتواصل معهم في مجال العمل والنشاط بحيث **يشكل الدمج وسيلة تعليمية مرنة للتفاعل الاجتماعي** الأمر الذي يجعل التلاميذ يتعلمون قبول الاختلاف أو يجعلهم يدركون أن الاختلاف ليس شيئاً مزعجاً .

رابعاً التكامل التعليمي

يقصــد بالــتكامل التعليمي أن يدرس التلميذ غير العادي المدمج مع أقرانه العاديين في الفصل العادي وهذا يتطلب وجود قاسم مشترك من التجانس في المناهج الدراســية الــتي يدرسها العاديون قدر الامكان بحيث يعمل الدمج على إيجاد بيئة تعليمــية تشــجع على التنافس الأكاديمي بين جميع التلاميذ مع مراعاة خصائص الصــفوف العاديــة في ضوء الظروف الحالية للمدرسة من حيث كثافة التلاميذ في الفصل ومدى توفر الخدمات المساندة .

خامساً : التخطيط لعملية الدمج

* **تحديد الكفاءات المهنية** المؤهلة للتخطيط والتنفيذ والتقويم والمتابعة .
* **إعداد معلمي التربية الخاصة** للعمل في برامج الدمج .
* **توفير المستلزمات المساندة** من وسائل وأجهزة .
* **تكوين فريق متعدد التخصصات** لتحديد أهلية الطفل المرشح للدمج .
* **إعداد بيئة مدرسية واقعية** مناسبة لعملية الدمج .
* **تهيئة التلاميذ** المزمع دمجهم .
* **تهيئة تلاميذ** المدرسة العاديين .
* **إعداد الأنشطة** التي تحقق تواصل معلمي التربية الخاصة مع معلمي العاديين لاستفادة من البرامج التعليمية المدمجة .

سادساً : البرنامج الفردي

* **تصميم برامج تربوية** فردية يحدد فيها مستوى الأداء الحالي التلميذ والأهداف قصيرة وطويلة المدى المتوقع تحقيقها في مجال ما من مجالات النمو .
* **تحديد الخدمات التربوية** الخاصة .
* **تحديد الخدمات المساندة** اللازمة للمساعدة في تحقيق الأهداف .
* **تحديد طرائق التدريس** المناسبة .
* **تحديد البدائل التربوية** الملائمة لكل تلميذ أو تجزئة المهمات التعليمية والسلوكية إلى مفردات أصغر .



سابعاً: تحديد المسئوليات في عملية الدمج

لتحقيق عوامل نجاح الدمج فإن الأمر يتطلب تحديد مسئولية كل من له علاقة بهذه العملية وعلى سبيل المثال : -

* مسئولية إدارة التربية والتعليم .
* واجبات إدارة المدرسة .
* مهام معلمي برامج الدمج (معلم غرفة المصادر ، المعلم المتجول ، والمعلم المستشار .
* دور معلم الفصل العادي .
* مهام أولياء الأمور كشركاء في التخطيط والأعمال التطوعية و العمل مهم من خلال مجالس الآباء ، والرحلات التعليمية ولقاءات اليوم المفتوح أو الاتصالات الهاتفية أو مواقع الانترنت .

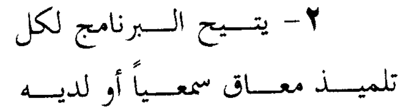
برامج الدمج التربوي الكلى

أولاً: برنامج المعلم المستشار:



١- أحـــد بـــرامج الدمج التربوي المقدمة في مدارس التعليم العام .

٢- يتـــيح الـــبرنامج لكل تلميـــذ معـــاق سمعـــياً أو لديـــه



اضـــطرابات نطق بدرجة بسيطة الالتحاق بأقرب مدراس التعليم العام إلى منازلهم حيـــث يخصـــص لكل مجموعة معلم تربية خاصة مؤهل في العوق السمعي ومعلم

السـمع يتنقل بين المدارس كلما دعت الحاجة ليقدم الاستشارات التربوية الخاصة لمعلميها.

٣- المعـلم المستشار لايقدم خدمات مباشرة للتلميذ المستشار عكس برامج غرفة المصادر والمعلم المتجول .

ثانياً:برنامج المعلم المتجول :

١ - أحد برامج الدمج التربوي المقدمة في مدارس التعليم العام .

٢- يخصـص لكل مجموعة من التلاميذ معلم مؤهل في العوق السمعي يقوم بالتجول المستمر بين هذه المدارس .

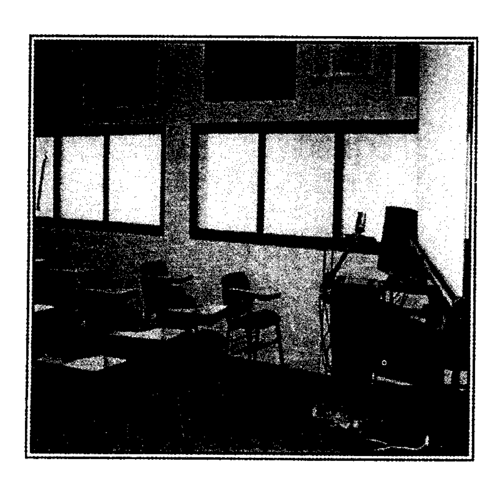
٣- يقضـي المعلم المتجول فترة معينة في كل مدرسة ليقدم للتلاميذ بعض الدروس التعليمية والتوضيحية التي لايستطيع معلم الفصل العادي تقديمها .

ثالثاً : برنامج غرف المصادر :

١ - أحد برامج الدمج التربوية الـتي في مدارس التعليم العام مع توفير خدمات مساندة في فصول عادية .

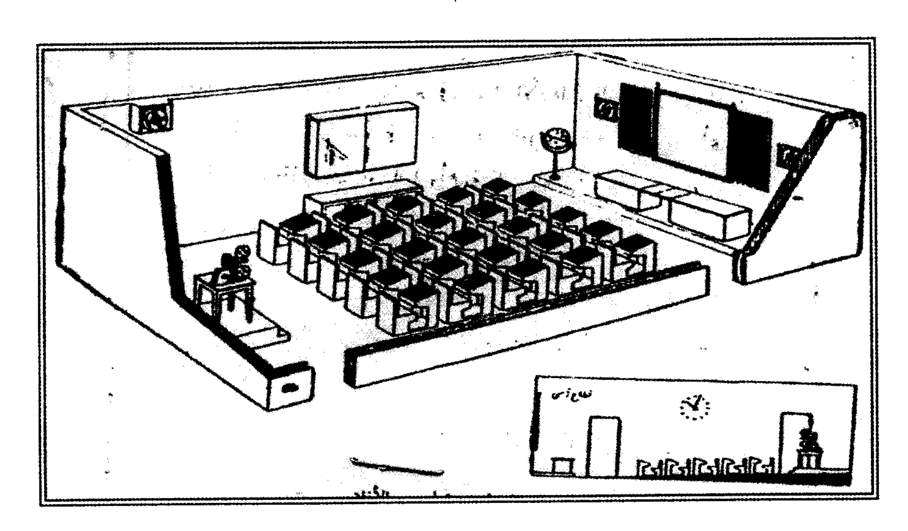
٢ - تخصـيص غـرفة ذات مستلزمات خاصة في المدرسة العادية .

٣- يحـول التلميذ إلى الغرفة الخاصة بضعاف السمع والنطق لجزء من اليوم الدراسي وفق جدول محدد .



٤- **يتواجد بهذه الغرفة معلم** إعاقة سمعية وآخر في اضطرابات النطق يطلق عليه معلم غرفة المصادر .

٥- **مساعدة التلاميذ** لتقبل مشكلاتهم الأكاديمية .



حجرة دراسة معدة لعرض الأفلام

برنامج غرفة المصادر Pesource Room

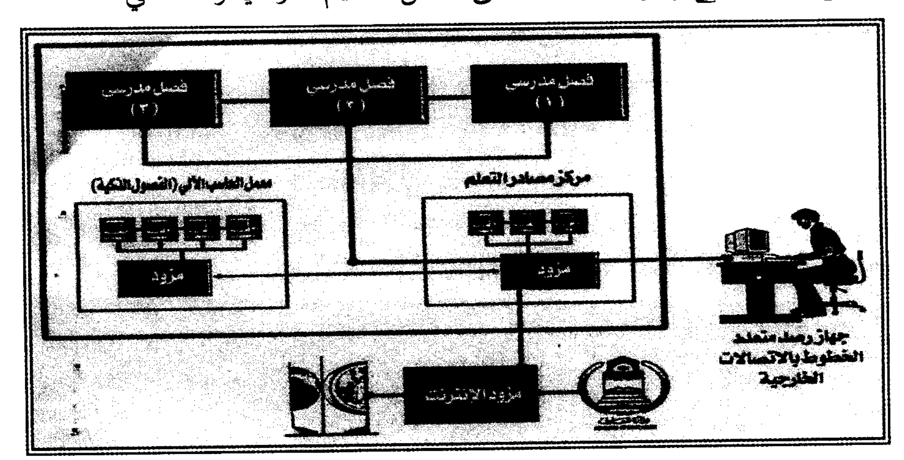
بيـــئة تعليمـــية على هيئة غرفة صف مهندسة تحوي أنواعاً متعددة من مصادر المعلومـــات ويعد من أكثر البرامج شيوعاً لأنه أقل تكلفة وأكثر قبولاً في بيئة منظمة مجهـــزة بالمدرسة العادية توفر البيئة المناسبة لتحسين بنية التعلم ، ينتقل إليها التلميذ ذو الاحتياجات التربوية الخاصة تتيح لـــه فرص اكتساب المهارات والخبرات **وتجعل المعلم يقـــرر متى وكيف يكمل التلميذ واجباته خلال اليوم الدراسي بهدف تلقي خدمات تـــربوية خاصة من قبل مختصين وكسر الجمود في الجدول المدرسي التقليدي، ودعم المـــنهج أو البرنامج أو الخطة الدراسية** وإتاحة فرص التعلم الذاتي والجماعي تزود المعاق بخـــبرات لا تـــتوفر لـــه في الفصل العادي أو تزويد الموهوبين بخبرات اثرائية في مجال أو أكثر .

محتويات غرفة المصادر

المكـــان اللازم لتنفيذ المشروع ، وأثاث يتضمن **خزانات لمواد مطبوعة** وغير مطـــبوعة **وخـــزانات لأشرطة الفيديو** والأشرطة الصوتية والبصرية ، **وخزانات لاســـطوانات** الحاســـوب المـــرنة والمدمجـــة ، **وخزانات للشرائح** والأفلام الثابتة والشفافيات ، **وطاولات وكراسي للقراءة** والمطالعة ، **ومقصورات فردية** موزعة للحاســـوب وأخرى للفيديو والصوتيات والشرائح ، **وأجهزة تعليمية** للاستخدام الفردي والجماعي ، **ومواد تعليمية** يراعي اختيارها بعناية .

برنامج الفصول الذكية

معمل للحاسب بمواصفات يُستَخدّم للتعليم والتدريب وتخزين المعلومات والأنشـــطة واســـترجاعها بشكل أيسر وأدق وأسرع ، وتقديم برمجيات المحاكاة وتكرار السلوك وفق قدرات التلميذ الأمر الذي يشجعه على البحث وتمثيل الأدوار ومـــن **خـــلال جهاز المعلم في معمل الفصول الذكية يمكن التحكم في شاشات أجهـــزة التلامـــيذ أو تعميم شاشة المعلم على جميع شاشاتهم في المعمل** أو غرفة المصـــادر أو نقـــل شاشة تلميذ إلى شاشة تلميذ آخر ، أو تعميمها على شاشات التلامـــيذ **كمـــا يمكن للمعلم متابعة جميع الشاشات أو عدد محدود منها وتحقيق التواصل بين الجميع** وهو ما يساعد على تفعيل التعليم الفردي والجماعي .



الدمج الجزئي

يشير إلى تربية وتعليم التلاميذ المعاقين في المدرسة العادية يقضون خلالها جزءا من الـــيوم الدراسي في الفصل مع أقرانهم العاديين ، كما يقضون الجزء الآخر في فصل خاص بهم، وهذا يتوقف على طبيعة المادة التعليمية وما تتطلبه من طرائق وتقنيات تعليمية خاصة .

فوائد الدمج

توضــح الاتجاهات الحديثة في التربية الخاصة الفوائد التي تدعم حاجة ذوي الاحتــياجات الخاصة لدمجهم مع أقرانهم العاديين في الصفوف الدراسية أو الأنشطة المدرسية أو البرامج الخاصة **ومن هذه الفوائد** .

١- ترشيد الحاجة لمعلمين إضافيين في التربية الخاصة .



في معظــم برامج التربية الخاصة يوجــد عجــز في المختصين ممن يعتمد عليهم خاصة في مجال الموهوبين وذوي الاعاقات الشديدة والمتوسطة ، فالدمج فلســفة قــد تقلــل من أهمية المعلمين والمدربــين المختصين في تدريب ذوي الاحتياجات الخاصة ومن خلال ذلك يستطيع هؤلاء القيام بتأهيل مجموعة من ذوي الاحتياجات الخاصة مع أترابهم العاديين كما يستطيعون ذلك مع الأطفال العاديين من مختلفي القدرات فالأسس والمداخل الفنية متشابهة إلى حد ما .

٢- تحفيز جماعة الأقران

يتيح الدمج لذوي الاحتياجات الخاصة فرص التعلم والتدريب والتأهيل مع مجموعات أكبر قد تؤدي إلى تحفيزهم وتشجيعهم بدرجة أكبر وذلك بتأثير جماعة الأقران .

٣- ثقافة المجتمع

تســاهم فلسفة الدمج في ثقافة المجتمع ووعيه بإمكانات ذوي الاحتياجات الخاصة وما لهم من حقوق وما عليهم من واجبات .

٤- المشاركة في الأنشطة المتاحة

الدمــج في البرامج والمدارس والأندية يساعد ذوي الاحتياجات الخاصة على المشاركة في التنظيمات المتاحة والتي يكون أعداد المشاركين فيها مناسباً الأمر الذي يتيح لهم اختيار نوعية ومستوى مشاركة مناسب .

٥- الفوائد الاجتماعية

يســاعد الدمج في تحقيق فوائد اجتماعــية ويتيح فرص تطوير المهارات والعلاقــات والصــداقات في وسائط اجتماعية متعددة .

ايجابيات الدمج

١- تهيئة ذوي الاحتياجات الخاصة للانخراط في الحياة الاجتماعية .

٢- ثقة ذوي الاحتياجات الخاصة بأنفسهم وتحصينهم من الشعور بالدونية .

٣- التوافق النفسي لذوي الاحتياجات الخاصة وتقبل النظير من الأتراب والأقران .

صعوبات طرق الدمج

١- تحتاج إلى إعداد متقن وتفعيل مناسب .

٢- تتطلب وقتاً وجهداً كبيراً .

جهود المملكة العربية السعودية في مجال التربية الخاصة

تجـــربة ناجحة وأنموذج مشرف ، وقيم اسلامية جملة وتفصيلاً ومنهج شامل متكامل حيث بدأت التربية الخاصة بجهود ذاتية ، ومع بداية العقد السابع من القرن الـــرابع عشر الهجري **تحمس بعض أبناء الوطن من المكفوفين لتعلم طريقة برايل فاتقنوها وفق جهود فردية حثيثة** من بعض المتحمسين لهذا النوع من التعليم وذلك في بداية ١٣٧٣هـــ عندما بدأ ثلاثة من أبناء الوطن وهم الأستاذين/ محمد سعد بن حســـن ، ومحمـــد بـــن عبد الرحمن المفدى ، والشيخ على السويد، على يد أحد الوطنيين المقيم في العراق ومن ثم بذلوا جهودهم لاقناع الجهات التعليمية بغية تبنيها والاســـتفادة منها **فجاءت الاستجابة مع حلول العام الهجري ١٣٧٧ هـــ حيث استجابت الكليات والمعاهد العلمية لفتح فصول** كنواة وتمثلت في مدرسة (دخنة) المسائية الملحقة بكلية اللغة العربية بالرياض والتحق بتلك الفصول بعض المكفوفين والمبصـــرين من مستوى المعاهد والكليات وفي عام ١٣٧٨هـــ نقلت وزارة التربية والتعلـــيم مدرسة (دخنة) إلى مدرسة جبرة الابتدائية بالرياض التي عرفت فيما بعد **بمدرســـة سعيد بن جبير في الفترة المسائية كمقر لتعليم المكفوفين وتدريبهم على طريقة برايل** ومد المكفوفين بالمملكة ليكون أول معهد لتعليم المكفوفين في المملكة حيث لاقت التجربة دعماً مالياً وعملت الوزارة **على توفير الوسائل الخاصة بالخط الـــبارز ممـــا شكل حجر الأساس لإرساء التربية الخاصة** لاسيما بعد زيارة الملك سعود – رحمه الله – لفصول تعليم المكفوفين بمدرسة جبرة المسائية وتبرع بمقر دائم للمدرسة في حى الظهيرة بمدينة الرياض وهو بيت لوالدة الملك سعود بن عبد العزيز وفي ظـــل الجهود المتتالية والمتنامية لوزارة التربية والتعليم لتطوير برامجها حملت هذه

الجهـــود الخاصـــة اســـم التعليم الخاص **وتم إحداث أول معهد مستقل لتعليم المكفوفين في الرياض** خلال العام الدراسي ١٣٧٩هـــ - ١٣٨٠هـــ وبلغت طاقته الاستيعابية خمسة فصول ابتدائية وثلاثة فصول مهنية يستفيد منها أربعون طالباً حمل اســـم معهد النور بالرياض ، مما كان له أثره في نفس كل مواطن لأمة وصفها الله جل جلاله بقوله ﴿**كُنتُمْ خَيْرَ أُمَّةٍ أُخْرِجَت لِلنَّاسِ**﴾ (آل عمران: من الآية ١١٠).

إدارة للتعليم الخاص

بتأسيس إدارة التعليم الخاص بالقرار الوزاري رقم ٢٣٨٥ في ١٣٨٢/١١/١٩هـــ منحت صلاحيات فاعلة مما حدا إلى نشر التعليم الخاص حسب مقتضيات المصلحة العامة فتوالت الخدمات التعليمية والمهنية والاجتماعية وتزايدت الاهتمامات التربوية لفئات المكفوفين والصم والمعاقين عقلياً .

إنتشار معاهد النور للمكفوفين

انتشرت معاهد النور للمكفوفين بمكة المكرمة وعنيزة والهفوف عام ١٣٨٣هـــ، وللكفـــيفات بالـــرياض عام ١٣٨٤هـــ وبالمدينة المنورة والقطيف عام ١٣٨٧هـــ ثم بـــريدة عام ١٣٨٨هـــ وقد ضمت هذه المعاهد فصولاً للمرحلة الابتدائية وفي أغلبها فصولاً للمرحلة المتوسطة ، وبعضها فصولا للمرحلة الثانوية .

ومن الجهود الرائدة للوزارة لتعزيز الجانب الثقافي لدى المعوقين بصرياً **إنشاء مركز إنتاج المواد التعليمية الذي ألحق بمعهد النور للمكفوفين في الرياض بغرض إنـــتاج المواد المتوافرة محلياً وإعداد المواد البديلة أو المترجمة للمواد غير المكتوبة بطـــريقة برايل العربية كما زود المركز بتجهيزات لإنتاج الكتب بطريقة برايل شاملة للرسومات والبيانات والخرائط وانتاج الأطلس للمرحلة المتوسطة .**

إفتتاح معاهد الأمل للصم

لم يكن التطور مقصوراً على معاهد المكفوفين بل واكب ذلك إنشاء معهدي الأمل للصم أحدهما للبنات وآخر للبنين بمدينة الرياض عام ١٣٨٤هـ التحق بهما ٤١ طالباً وطالبة وآخران أحدهما للبنين وآخر للبنات في مدينة جدة عام ١٣٩١هـ ضمنت جميعاً فصولاً للمرحلتين التحضيرية والابتدائية ومن ثم افتتح معهدان متوسطان للبنين والبنات في الرياض خلال العام ١٣٩٢-١٣٩٣هـ .

إفتتاح معاهد التربية الفكرية للمعاقين عقليا

حظت التربية الفكرية بنفس الاهتمام حيث أفتتح عام ٩٢- ١٣٩٢هـ معهدين للتربية الفكرية للبنين والبنات لفئة الإعاقة العقلية **من القابلين للتعليم وتنطبق عليهم شروط القبول بالمرحلة التحضيرية أو الابتدائية كما تم استحداث برامج فصول ملحقة بمعاهد التربية الفكرية** لخدمة التلاميذ التوحديين وكذلك التلاميذ متعددي الإعاقة.

برنامج تدريبي لمعلمي ومعلمات الصم الوطنيين عام ١٣٨٨هـ

أقامت الوزارة دورة تدريبية شملت (٣٠) معلماً و(٣٠) معلمة لمدة ستة أشهر وذلك في مدينة الرياض ، شارك في تفعيلها هيئة اليونسكو ، **وتضمن البرنامج التدريبي طرق تدريس الصم والوسائل المستخدمة في تعليمهم ، والأجهزة والوسائل والأدوات العلمية المعينة في تعليمهم وخصائص شخصية الطفل الأصم والتربية الاجتماعية والنفسية والبدنية الخاصة والتدريب المهني للصم .**

المديرية العامة لبرامج التعليم الخاص

طــورت إدارة التعليم الخاص لتصبح المديرية العامة لبرامج التعليم الخاص بموجـــب القرار الوزاري رقم ٦١/٣٦/٤٠ عام ١٣٩٢هـــ على أن تكون تبعيتها لوكـــيل وزارة التربية والتعليم المساعد لشؤون التعليم العام والتي انبثق عنها إدارة **تعلـــيم المكفوفين وإدارة تعليم الصم وإدارة التربية الفكرية** مزودة بمجموعة من المشرفين المختصين وإداريين وسكرتارية وذلك بموجب القرار الوزاري رقم ٣٦/٤٠ /٦٧٤عام ١٣٩٤هـــ .

-تأسيس ناد للصم

في عـــام ١٤٠٠هـــ تأسس ناد للصم بالرياض ، **تمارس فيه أنواع الرياضة والثقافة** ، ويتيح لهم فرص المشاركة في بعض الفعاليات الرياضية واللقاءات الثقافية في الخارج .

الأمانة العامة للتعليم الخاص

بموجـــب التوجيه السامي رقم ٣١٨٩ الصادر في ٢٢من الشهر العاشر للعام الهجـــري ١٤٠٤هـــــ أطلق على المديرية العامة لبرامج التعليم الخاص اسم الأمانة العامـــة للتعليم الخاص وقد ضمت هذه الأمانة **إدارات تعليم المكفوفين ، وتعليم الصـــم والتربية الفكرية** وأصبحت مخولة بالتخطيط لبرامج التعليم الخاص وضمت هيـــئة فنـــية من الخبراء التربويين المختصين للقيام بالاشراف التربوي في المعاهد ، وإعـــداد الدراســـات الخاصة بتطوير برامجها ، **كما ضمت قسماً لطباعة الكتب الدراسية** ويمكن القول إن أهم الجهات المعنية بشئون العوق والتأهيل في المملكة هي وزارة العمـــل والشئؤن الاجتماعية ووزارة التربية والتعليم ووزارة الصحة والرئاسة

االعامــة لتعلــيم البــنات والمركز المشترك لبحوث الأطراف الصناعية والأجهزة التعويضية وبرامج تأهيل المعوقين والمراكز والجمعيات الخيرية والأهلية .

قسم التربية الخاصة بجامعة الملك سعود

لإعــداد المعلمين لذوي الاحتياجات التربوية الخاصة وبه بدأت الدراسة في الفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي ١٤٠٤هـــ - ١٤٠٥ هـــ ومدة الدراسة بالقســم أربع سنوات يحصل بعدها الطالب أو الطالبة على درجة البكالوريوس في التربــية الخاصــة في مســارات الإعاقة البصرية والإعاقة السمعية والإعاقة العقلية والتفوق العقلي ، والابتكار وصعوبات التعلم .



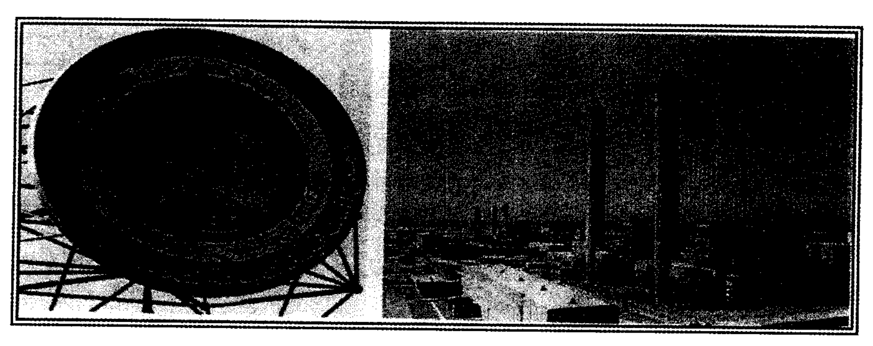
ويهدف القسم إلى إعداد وتأهــيل معلمي التربية الخاصة للعمــل مع ذوي الاحتياجات الخاصة المعوقين والموهوبين في المرحلــتين الابتدائية والمتوسطة ســواء في معاهد التربية الخاصة وبرامج الدمج التابعة لــوزارة التربيية والتعليم ، وكذلك العمل في القطاع الخاص كالجمعيات الخيرية ، والمدارس الأهلية التي بها برامج تربية خاصة .

نقل اختصاصات معاهد التعليم الخاص

في إطـــار الـــتطورات المتلاحقة صدر قرار معالي وزير التربية والتعليم رقم ١٥٩٠ في ١٤٠٥/١٠/١١هـــــ لتكون الأمانة العامة للتعليم الخاص تابعة لوكيل الـــوزارة مباشرة ، وفي ١٤٠٩هـــ بلغ عدد معاهد الصم (٩) للبنين و(٥) للبنات وفي ١٤١٣/١٠/١٣هـــــ صدر قرار مجلس الوزراء رقم ١٣١ بنقل اختصاصات معاهد التعليم الخاص للبنات إلى الرئاسة العامة لتعليم البنات .

مجمع الملك فهد لطباعة المصحف الشريف

تم إنشـــاء المجمـــع بالمديـــنة المنورة وتم ذلك في السادس من شهر صفر عام ١٤٠٩هـــ لخدمة كتاب الله طباعة ونشراً وترجمة لمعانيه وخدمة لعلومه ومن ثم طباعة المصحف بطريقة برايل للمعاقين بصرياً قال تعالى ﴿لَنْ تَنَالُوا الْبِرَّ حَتَّى تُنْفِقُوا مِمَّا تُحِبُّونَ ﴾(آل عمران: من الآية٩٢).

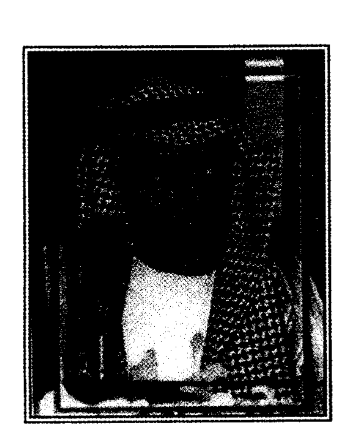


(مجلة المعرفة العدد ٧٨، رمضان ١٤٢٢هـــ) .



دعم لا محدود لمطابع خادم الحرمين الشريفين لطباعة القرآن الكريم بخط برايل .

تأسيس الاتحاد السعودي لرياضة المعاقين



الأمير سلطان بن سلمان
رئيس مجلس أمناء المركز

تأســس الاتحاد عام ١٤١٢هـ وحقق قفزة رياضية باتساع مفهوم الرياضة عموماً وأنها ليست حكــراً على العاديين وإنما هي حق لكل فرد مهما كــان وضعه ، وبشكل خاص يهدف الاتحاد إلى إخــراج المعــوق مــن كهوف العزلة إلى إشراقة المشاركة وشرف المنافسة ، واتساع دائرة الاتصال بالمصــادر المهمة ، **والاستفادة من خبراتها وتجاربها لنشر رياضة المعوقين ورفع مستوى اللاعب**ين ، وإعــداد الكــوادر الوطنــية في مجال التدريب ، والتحكيم ، والادارة والمتابعة .

مركز الأمير سلمان لأبحاث الإعاقة مصدر إشعاع علمي في مجالات الإعاقة

* تأسس المركز بدعم من صاحب السمو الملكي الأمير سلمان بن عبد العزيز آل ســعود وأمانة سمو الأمير سلطان بن سلمان بن عبد العزيز آل سعود وموافقة وزارة العمل والشئون الاجتماعية رقم ٣٠٦ بتاريخ ١٤١٢/١/٢٤هـ .

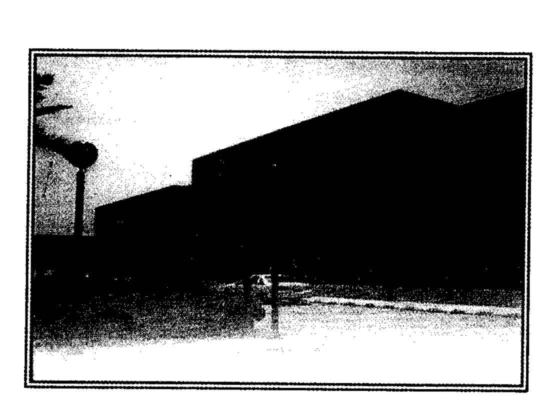
* من أهداف المركز **إجراء الأبحاث العلمية وتشجيعها في مجالات الإعاقة** الحركية والبصرية والسمعية والتعليمية واللغوية .

* **إعــداد نظام وطني للمعوقين** في المملكة العربية السعودية وتوثيق قنوات الاتصال بالمؤسسات الحكومية والأهلية .

* **إقامة المؤتمرات في الإعاقة والتأهيل وتفعيل برنامج منح سنوى** للبحوث التطبيقية في مجالات الإعاقة لـــهيل المعاقين وإدماجهم في المجتمع .

وفي ١٤١٦/١١/٢٠هـــ صدر قرار مجلس الوزراء رقم ١٧٧ بضم المكتب الاقلـــيمي للجنة الشرق الأوسط لشئون المكفوفين إلى إدارة وزارة التربية والتعليم وعلـــيه انـــتقل مقـــر الأمانة من مبنى الوزارة إلى مبنى المكتب الاقليمي سابقاً بحى السفارات وتوحيد نشاطه مع أوجه نشاط الأمانة العامة للتعليم الخاص .

الأمانة العامة للتربية الخاصة



في إطار أدبيات الاتجاهات الـــتربوية الحديثة التي تقوم عليها مفاهـــيم التربـــية الخاصة ، **رأى المعنـــيون** والمهتمون بالأمانة العامة للتعلـــيم الخـــاص أن **هذا الاسم لايتلاءم مع ما تتسم به الاتجاهات الحديـــثة مـــن تكـــامل وشمولية وما نجم عنها من خدمات نوعية وبرامج مفيدة للأطفـــال ذوي الاحتـــياجات الخاصـــة بهـــدف تأهيلهم تربوياً ونفسياً ومهنياً واجتماعـــياً** فجاء الاقتراح بتعديل مسمى الأمانة العامة للتعليم **الخاص إلى الأمانة العامـــة للتربية الخاصة** وعليه صدرت موافقة معالي وزير التربية والتعليم بالتعديل لـــيطلق علـــيها الأمانة العامة للتربية الخاصة وذلك خلال العام ١٤١٧هـــ لتتولى **الكشـــف المـــبكر عن ذوي الاحتياجات الخاصة من موهوبين ومعاقين واقتراح**

الخطــط والبرامج لتدريبهم وتأهيلهم وتنمية قدراهم وصولاً إلى أفضل مستوى يناسب حاجاهم وإمكاناهم وتوظيفها في أحسن صورة .

أهداف الأمانة العامة للتربية الخاصة

* **تربية وتعليم ذوي الاحتياجات التربوية** الخاصة .
* **الكشـــف ووضع الخطط والبرامج المناسبة** لذوي الاحتياجات التربوية الخاصة على اختلاف فئاهم وتطويرها .
* **تنمية مواهب ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة** بالوسائل المناسبة .
* **تنفيذ ما ورد في سياسة التعليم** بشأن ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة .

برنامج دمج حالات العوق البصري ١٤١٦هـ .

بـــدأت التجربة في مدرسة المدينة الثانوية بالدمام الأمر الذي **ساهم في تخطي بعــض الحواجـــز والمعوقات والاندماج في المجتمع ، وعليه اتخذ قرار دمج بقية المـــراحل** ورشـــحت لذلـــك مدرسة جعفر الطيار للمرحلة الابتدائية ، ومدرسة سعد بن عبادة للمرحلة المتوسطة.

الادارات المنبثقة من الأمانة العامة للتربية الخاصة

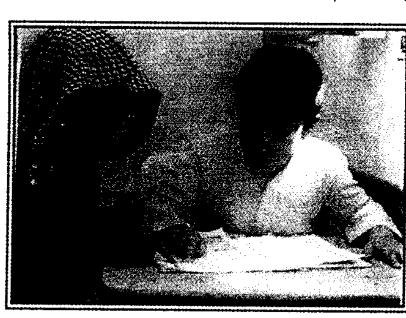
وتضم **إدارة العوق البصري ، وإدارة التربية الفكرية ، وإدارة الدراسات والـــتطوير وإدارة العوق السمعي ، وإدارة صعوبات التعلم ، وإدارة الاسكان الداخلي ، وإدارة العلاقات العامة والتوعية وإدارة الشئون الإدارية .**


صاحب السمو الأمير فيصل بن فهد بن عبد العزيز في المركز السعودي لتدريب الكفيفات بالأردن.

وبتوحيد نشاط المكتب الإقليمي للجنة الشرق الأوسط مع أوجه نشاط الأمانة العامة للتعليم الخاص الذي أطلق عليه عام ١٤١٧هـ الأمانة العامة للتربية الخاصة أسهم في توسيع مظلة المساهمات بحيث تشمل المركز السعودي لتدريب وتأهيل الكفيفات بالأردن، والمعهد السعودي البحريني للمكفوفين بمملكة البحرين والإشراف على مطابع خادم الحرمين الشريفين لطباعة القرآن الكريم بطريقة برايل.

برنامج المعلم المتجول

حتى عام ١٤١٧هـ بلغ عدد البرامج (٩) برامج لفصول الأمل الملحقة بمدارس التعليم العام، و(١٧) معهداً للطلاب الصم كما بلغ عدد برامج ضعاف السمع والنطق بمدارس التعليم العام (٤) برامج، **و مركزين للسمع والكلام كما حدثت نقلة نوعية في تعليم المعوقين عبر برنامج المعلم المتجول .**



وذكر (الموسي : ١٩٩٩م، ١٤٢ — ١٤٣) أنه تمشياً مع الاتجاهات الحديثة في رعاية ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة طبقت الأمانة العامة للتربية الخاصة بوزارة التربية والتعليم نظام الدمج الجزئي للطلاب

المعـــاقين عقلياً ، وفتحت فصولاً خاصة لهم في المدرسة الابتدائية العادية ، وارتفع عدد برامجهم إلى (٥٨) برنامجاً في عام ١٤١٩هــ- ١٤٢٠هــ وبلغ عدد معاهدهم (١٢) معهـــداً على مستوى المملكة وتهدف الدراسة في المرحلة الابتدائية **إلى تحقيق التكيف النفسي والتربوي والصحي والاجتماعي للطفل** وذلك من خلال دراسته لمناهج تناسب عمره العقلي ، وقدراته التحصيلية خلال (٣٥) حصة في الأسبوع ، ويدرســـون مناهج متعددة هي التربية الإسلامية ، والقراءة والكتابة والرياضيات ، والعلـــوم ، وعـــلاج عيوب النطق ، والتدريبات السلوكية ، والتربية الاجتماعية ، والتربـــية الفنية ، والتربية الرياضية ، والتربية الزراعية ،وقد وضعت كتب دراسية لتلك المناهج ، وهي تخضع للتطوير في ضوء ملاحظات المعلمين .

برنامج غرفة المصادر وبرنامج الدمج التربوي

في عام ١٤١٩هــ استحدث برنامج غرفة المصادر لضعاف السمع والنطق في المـــرحلة الابتدائية **كأحد برامج الدمج التربوي يلحق به التلاميذ ضعاف السمع والنطق لجزء من اليوم الدراسي حيث يتواجد بها معلم مؤهل في الاعاقة السمعية** يطلـــق علـــيه معلم غرفة المصادر لمساعدة التلاميذعلى حل مشكلاتهم الأكاديمية واكتساب المهارات التواصلية .

أمـــا برنامج الدمج التربوي مصمم على أن ينفذ بطريقة فردية في ضوء امكانـــات التلميذ وما يتوقع تحقيقه في مجالات النمو ، وكذلك تحديد الخدمات الـــتربوية الخاصـــة ، والخدمـــات المساندة والبديلة ، وهو أيضاً بمثابة وسيلة تعزز التواصل بين معلمي الأطفال العاديين وأقرانهم من معلمي ذوي الاحتياجات الخاصة عـــلاوة عـــلى أنـــه وثيقة تسمح بالمتابعة الأمر الذي يؤكد سياسة التربية الخاصة

للمعاقين في المملكة وتؤكد على أهمية تكيفهم ودمجهم مع العاديين وتفعيل دورهم في المجتمع.

مؤسسة الملك عبد العزيز ورجاله لرعاية الموهوبين ١٤١٩هـ

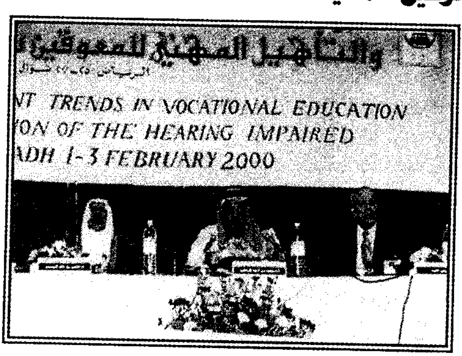
في الثالث من شهر شعبان ١٤١٩هـ استبدل ولي العهد صاحب السمو الملكي الأمير عبد الله بن عبد العزيز ، مسمى الجمعية السعودية لرعاية الموهوبين بمسمى مؤسسة الملك عبد العزيز **ورجاله لرعاية الموهوبين وكان لهذه الجهود إنشاء الإدارة العامة لرعاية الموهوبين** بوزارة التربية والتعليم (المنقور : ٢٠٠٠م) .

وكان الهدف الأساسي لهذا المشروع إعداد برنامج الكشف عن الموهوبين ورعايتهم في ضوء حاجة المجتمع وسياسته التعليمية وإمكاناته المتاحة ، وإعداد البرامج الاثرائية وتوعية المجتمع بهذا المجال لكي تتضافر جهود المؤسسات الاجتماعية المختلفة في الاهتمام بالموهوبين ورعايتهم .

وفي ١٤٢٠/٥/١٧هـ كانت زيادة الدعم المادي والمعنوي لصاحب السمو الملكي الأمير فيصل بن فهد بن عبد العزيز الرئيس العام لرعاية الشباب – يرحمه الله – للمركز السعودي لتدريب الكفيف بالأردن .

خبراء عالميون يبحثون التأهيل المهني للمعوقين سمعياً ١٤٢٠هـ

أقامت الأمانة العامة للتعليم الخاص في الخامس والعشرين من شهر شوال ١٤٢٠هـ ندوة الاتجاهات المعاصرة في التعليم والتأهيل المهني للمعوقين سمعياً والتي أقيمت بقصر الثقافة بالرياض على غرار تلاميذ التربية الفكرية .



البطولة الخليجية الحادية والعشرون لرياضة المعوقين ١٤٢٣هـ .

علـى شـرف صاحب السمو الملكي الأمير سلطان بن فهد بن عبد العزيز رئـيس الاتحاد السعـودي لـريـاضـة ذوي الاحتياجات الخاصة نظم الاتحاد الـبطولة الحاديـة والعشرين للجنة التنظيمية لرياضة المعاقين بمجلس التعاون لدول الخلـيج العربـية من ١٤-٢٠ صفر ١٤٢٣هـ وقد حقق منتخب المملكة المركز الأول في البطولة .

امتيازات وتسهيلات لطلاب معاهد وبرامج التربية الخاصة

تقدم المملكة امتيازات وتسهيلات لذوي الاحتياجات الخاصة لتمكينهم من الدراسـة وتشجيعهم على الاستفادة من الامكانيات التي كرستها لهم **ومنها على سبيل المثال : -**



١- صرف مكافأة شهرية لكل طالب خلال شـهور السنة بما في ذلك شـهور العطلة الصيفية ، ويـرتفع مقـدار المكافأة للطالـب الذي يقيم مع أسرته ليظل الطالب يعيش في جـو عائلي مع إخوانه وأقرانه وفي مجتمعه .

٢- **مجانيـــة الدراســـة** في معـــاهد التربية الخاصة بما في ذلك الإقامة وجميع متطلباته .

٣- **تشـــجيع المـــتفوقين مـــن الطلاب المعاقين حسياً وجسمياً** بابتعاثهم للتدريـــب والدراســـة وقد حصل بعض المكفوفين وغيرهم من المعاقين على درجة الـــبكالوريوس والماجستر والدكتوراه عن طريق الابتعاث علاوة على اشراكهم في المخيمات والمعسكرات الداخلية والخارجية .

٤- **مجانية نقل الطلاب بالمدينة** من أماكن سكنهم إلى أماكن إقامة البرنامج ذهاباً وإياباً .

٥- **تخفيض إركاب جميع الطلبة والطالبات** الملتحقين بمعاهد وبرامج التربية الخاصة بنسبة (٥٠٪) عند استخدامهم لوسائل النقل العام الحكومية البرية والجوية والبحرية.

٦- **مـــنح الطفـــل المعـــوق تذاكر للسفر مجانية** مع ولي أمره إلى مراكز التشخيص والفحص ومنح الطالب المغترب وولي أمره تذاكر للسفر مجانية إلى مقر الدراسة في بداية العام الدراسي وفي آخره .

٧- **تحقـــيق مـــنح دراسية للمعوقين** من الدول العربية وخاصة دول مجلس التعاون الخليجي .

كمـــا وافق صاحب السمو الملكي الأمير عبد الله بن عبد العزيز ولي العهد نائـــب رئـــيس مجلس الوزراء ورئيس الحرس الوطني على صرف مكافآت للطلبة المعاقين من فئة شديدي الإعاقة من ذوي الإعاقات الحركية والحسية أسوة بالمكافأة المقـــررة للطلبة الجامعيين المكفوفين والتي تعادل الدرجة الأولى من المرتبة الخامسة ،

وكذلـــك الموافقة على صرف مبلغ (١٥٠٠ريالاً) شهرياً للطالب الجامعي من فئة (متوسطي) الاعاقة) بحيث تحدد وزارة العمل والشؤون الاجتماعية نوع ومستوى الإعاقة .

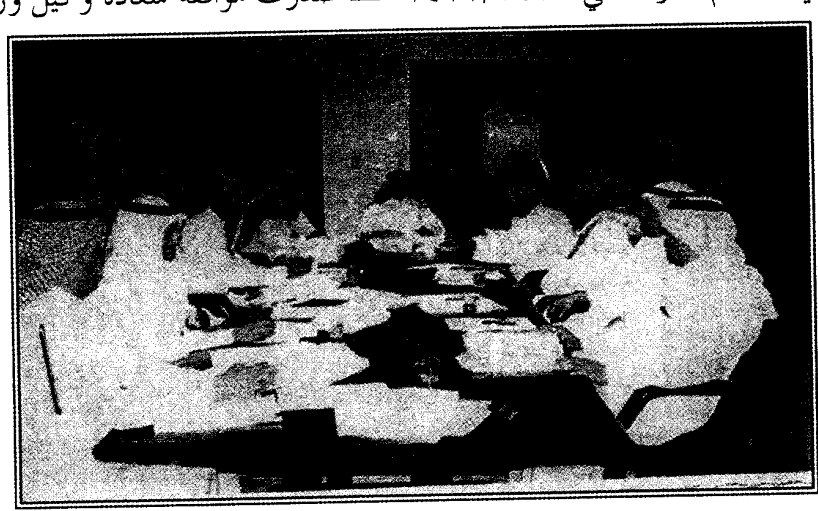
ملتقى مؤسسات رعاية الموهوبين لدول مجلس التعاون ١٤٢١هـ .

مؤسسة الملك عبد العزيز ورجاله لرعاية الموهوبين

عقـــدت المؤسسة برعاية صاحب السمو الملكي الأمير سلمان بن عبد العزيز أمـــير مـــنطقة الرياض بالتعاون مع مكتب التربية العربي لدول الخليج الملتقى الأول لمؤسسات رعاية الموهوبين في دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية وذلك يومي ١٨-١٩ شوال ١٤٢١هـــ بقصر الثقافة بحي السفارات في الرياض وذلك امتداداً لدور المؤسسة في آليات الكشف وتعليم الموهوبين ورعايتهم .

تشكيل الأسرة الوطنية للتربية الخاصة ١٤٢١هـــ.

- في العـــام الدراســـي ١٤٢١/١٤٢٢ هـــ صدرت موافقة سعادة وكيل وزارة



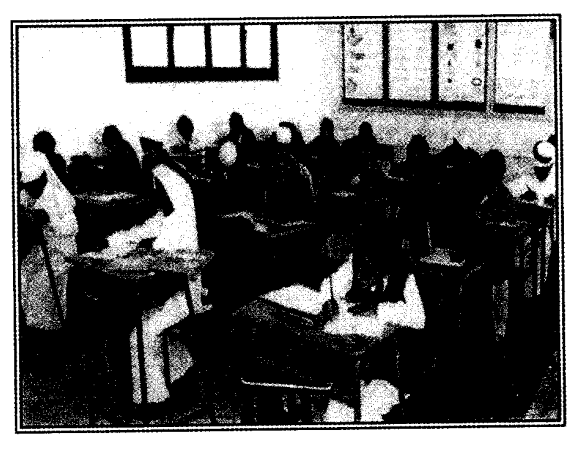
التربـــية والتعليم للتطوير التربوي بتشكيل الأسرة الوطنية للتربية الخاصة وكان من **أبرز مهامها**:–

* التخطيط للمناهج الدراسية وتطويرها .
* دراسة وتحديث اللوائح والأنظمة في التربية الخاصة .
* رفع مستوى الأداء من حيث كفاءة المعلمين تربوياً وتعليما.

في العام الدراسي ١٤٢٢/٢١هـــ استحدثت برامج الفصول الملحقة بالمدارس العاديـــة لـــذا بلغ عدد معاهد وبرامج الأمل (٩٠) معهداً وبرنامجاً ، وبلغت برامج **فصـــول ضعاف السمع** (٣٥) برنامجاً، (٤٦) برنامجاً **لصعوبات التعليم** ، (٧١) **بـــرنامجاً للتربية الفكرية** ، (١٢) **للعوق البصري** ، **واستحداث برامج متعددي العوق** لتبلغ (٤) برامج وبلغ عدد الطلاب المستفيدين من برامج **ومعاهد العوق السمعي** (٤١٢٢) طالباً .

* **وفي العام الدراسي ١٤٢٣/٢٢هـــ** تزايد اهتمام المملكة برعاية الفئات الخاصـــة ويتضح ذلك من خلال ما تتضمنه من تنامي أعداد المؤسسات وبلغ عدد معـــاهد وبرامج الأمل (١١٠) معهداً وبرنامجاً ، كما بلغت برامج فصول ضعاف السمع (٤٧) برنامجاً ، **واستحدث برنامج لمتعددي العوق** ليصل عددها (٥) برامج وهـــذا يشـــير إلى الحرص على تمثيل المعاقين بكافة فئاقم للتوجيهات الحديثة الأمر الـــذي يستوجب المزيد من تطوير برامجهم وزيادة فعاليتها للمساهمة في مواجهة ما يعانونه من زمرة مشكلات .

إقرار برنامج المرحلة المتوسطة والثانوية للتربية الفكرية



(رسالة التربية الخاصة . صفر ١٤٢٥)

وافق معالي وزير التربية والتعليم على اعتماد برنامج المرحلة المتوسطة والثانوية في القبول للدراسة بالصف الأول بالمرحلة المتوسطة للتربية الفكرية في العام ١٤٢٣/ ١٤٢٤هـ وبلغ عدد البرامج (٤٠) برنامجاً للمرحلة المتوسطة للتربية الفكرية للبنين بها (٥٧) فصلاً منتشرة في (٢٤) منطقة ومحافظة تعليمية ممن أنهوا دراستهم الابتدائية للعام ١٤٢٢/١٤٢٣هـ .

أمر ملكي بتعين رئيس للمجلس الأعلى لشؤون المعوقين في عام ١٤٢٣هـ



أصـــدر خادم الحرمين الشريفين الملك فهد بن عبد العزيز آل سعود – يحفظه الله – مرسوماً ملكياً رقم أ/٦٦ بـــتاريخ ١٤٢٣/٤/٢٧هـــ بتعيين صاحب السمو الملكي الأمـــير عبد الله بن عبد العزيز آل سعود ولي العهد ونائب رئيس مجلس الوزراء ورئيس الحرس الوطني رئيساً للمجلس الأعـــلى لشـــئون المعوقين وهذا تكريم لذوي الاحتياجات الخاصة ودفع للجهود المتنامية وتحقيق الأهداف المنشودة .

واعتمدت وزارة التربية والتعليم ممثلة في كليات المعلمين **مقرر التربية الخاصة مقـــرراً إلزامياً** بدلا من كونه مقرراً اختيارياً بجانب افتتاح أقسام التربية الخاصة في بعض الجامعات وكليات المعلمين كما وجدت المجلات الأكاديمية المحكمة على غرار أكاديمـــية التربـــية الخاصـــة ، كما وجدت البرامج والمواقع التعليمية والبحثية على شبكات الانترنت التي توفر الكثير من الدروس والألعاب للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف مستوياتهم وأعمارهم .

– انعقاد مؤتمر لإعاقات النمو عند الأطفال في الفترة من ٢– ٤ محرم ١٤٢٥هـــ

أكـــد المؤتمر على أهمية الدورات التدريبية وورش العمل في مجال اعاقات النمو ، والتأكيد على قيام التدريب في المؤسسات الصحية والتعليمية ، وتوضيح استراتيجياتها قريبة وبعيدة المدى .

انعقـــاد ندوة جامعة الملك سعود الأولى في الاعاقة والتأهيل بالتنسيق مع كلية العلوم الطبية التطبيقية في الفترة من ١٠-١٢ محرم ١٤٢٥هـــ وأوصت الـــندوة بالتأكـــيد على استخدام الأجهزة الحديثة مع الأخذ في الاعتبار الخصائص

البديـــنة والحركـــية واستثمار الامكانات الحسية في تحفيز الأداء الحركي ، وتطوير الوسائل البديلة للتواصل مع المجتمع .

انعقـــاد نـــدوة التربـــية البدنية الخاصة ودورها في تنشيط رياضة ذوي الاحتـــياجات الخاصـــة ١٤٢٥هـ شارك فيها وزارات التربية والتعليم والصحة والشـــئون الاجتماعـــية وجامعـــة الملـــك سعود والاتحاد السعودي لرياضة ذوي الاحتياجات الخاصة وكليات المعلمين في رحاب كلية التربية البدنية بالرياض. يومى ١٢-١٣/٣/١٤٢٥هـــ والـــتي تناولت التصنيفات المختلفة لذوي الاحتياجات الخاصـــة ، والتربـــية الخاصة من مفهوم إسلامي ، وبرامج التربية البدينة الخاصة في معـــاهد التربية الخاصة ، والتربية البدنية المدمجة المفهوم والمتطلبات ، ودور أنشطة اللعـــب الجمـــاعي في تنمية التواصل لدى الأطفال المعاقين بالتوحد ... **وأوصت الندوة :-**

* **في مجـــال إعداد المعلم والمتدرب** . بضرورة وضع برنامج دبلوم في التربية البدنية الخاصة لتطوير المعلمين وعقد دورات لمدربي ذوي الاحتياجات الخاصة .

* **في مجال الندوات والبحوث** أوصت الندوة بتخصيص موضوعات بحثية في مجال التربية البدينة الخاصة وتمويله من قبل الإدارة العامة للبحوث وتفعيل التعاون مع مدينة الملك عبد العزيز للعلوم والتقنية ومركز الأمير سلمان لأبحاث الإعاقة .

* **في مجـــال الأنشطة الطلابية** ضرورة الاهتمام بذوي الاحتياجات الخاصة ومساعدتهم على التمتع بطفولتهم وتوفير الامكانات وزيادة فرص المشاركة . علاوة على زيادة الوعي المجتمعي برياضة ذوي الاحتياجات الخاصة .

فئات التربية الخاصة

- الاعاقة العقلية.
- الاعاقة البصرية.
- الاعاقة السمعية.
- الاعاقة الجسمية .
- اضطرابات التواصل.
- الموهبة والتفوق .





الفصل الثاني

برنامج

التربية الفكرية

نســـمع بين الحين والآخر تسميات حول بعض الأطفال والتلاميذ فنجد من يقـــول بأن فلان تلميذ (ذكي) أو عادي وهو لايحتاج لخدمات التربية الخاصة وأن فلان تلميذ يختلف عن فلان وأنه (غير طبيعي) يختلف في قدراته وامكاناته اختلافاً يتطلـــب تقـــديم خدمـــات تربوية خاصة وهذا يقودنا إلى تحديد المقصود بالإعاقة العقلية .



(عبد الملك . هناء : ٢٠٠٢م)

المقصود بالإعاقة العقلية

حالة نقص في معدل الذكاء أو قصور ملموس في الوظائف العقلية العامة ، أو عدم اكتمال في النمو العقلي ، وانخفاض ملحوظ في مستوى الأداء العقلي ، والســـلوك التكيفي ، وتحمل المسئولية ، والتواصل والعناية الذاتية ، وقصور في مهـــارات العمليات المعرفية ، أو حماية ذاته من الأخطار العادية ، وعدم القدرة على مسايرة البرامج الدراسية بالمدارس العادية ، مما يحول بين المعاق وقدرته على مسايرة أقرانه في التعلم ، والتكيف ، إلا أنه بإمكانه إكتساب المبادئ الأساسية عن طريق برامج تعليمية خاصة .

وتشير الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي (AAMR) إلى جوانب القصور في الأداء الوظـــيفي وأداء عقـــي دون المتوسط مقروناً **بقصور في مجالين أو أكثر من مجالات المهارات التكيفية كالتواصل والعناية بالذات وقواعد الأمن والسلامة ، والاهـــتمام بـــالذات ، والحياة الأسرية ، والمهارات الأكاديمية** كالقراءة والكتابة والحساب (Noter & News 1992) .

ويلاحظ أن التركيز على درجة الذكاء كمحك أساسي لتشخيص حالات الإعاقة العقلية وتصنيفها قد يكون ذلك بدرجة تتجاهل السلوك التكيفي وهنا ننوه إلى أهمية السلوك التكيفي كمحك لتحديد نمو قدرات التلميذ ، والاستفادة من هذا المحـــك عـــند التخطيط لاستراتيجيات التدخل والعلاج ، وتطوير البرامج التعليمية واتخاذ قرارات الدمج .(العتيبي ، ٢٠٠٤م : ١٤-١٥) .

أسباب الأعاقة العقلية :

١ - **أسباب بيئية** ومنها فقر البيئة الثقافي وتدني المثيرات التي تنمي الادراك ، ونقص التغذية وهذا يذكرنا بالقول الشائع (العقل السليم في الجسم السليم) وكذلك العاهات الناتجة عن إساءة المعاملة .

٢ - **أسباب كيميائية** وتشمل تعاطي الأم للأدوية دون استشارة الطبيبة فبعضها ذات تأثير تشويهي على الجنين خاصة في شهور الحمل الأولى ، وكذلك تعاطي الأم للمشروبات الكحولية ، و تعرض الأطفال للعبث بمادة الرصاص من خلال المنظفات أو الطلاءات وأقلام الرصاص .

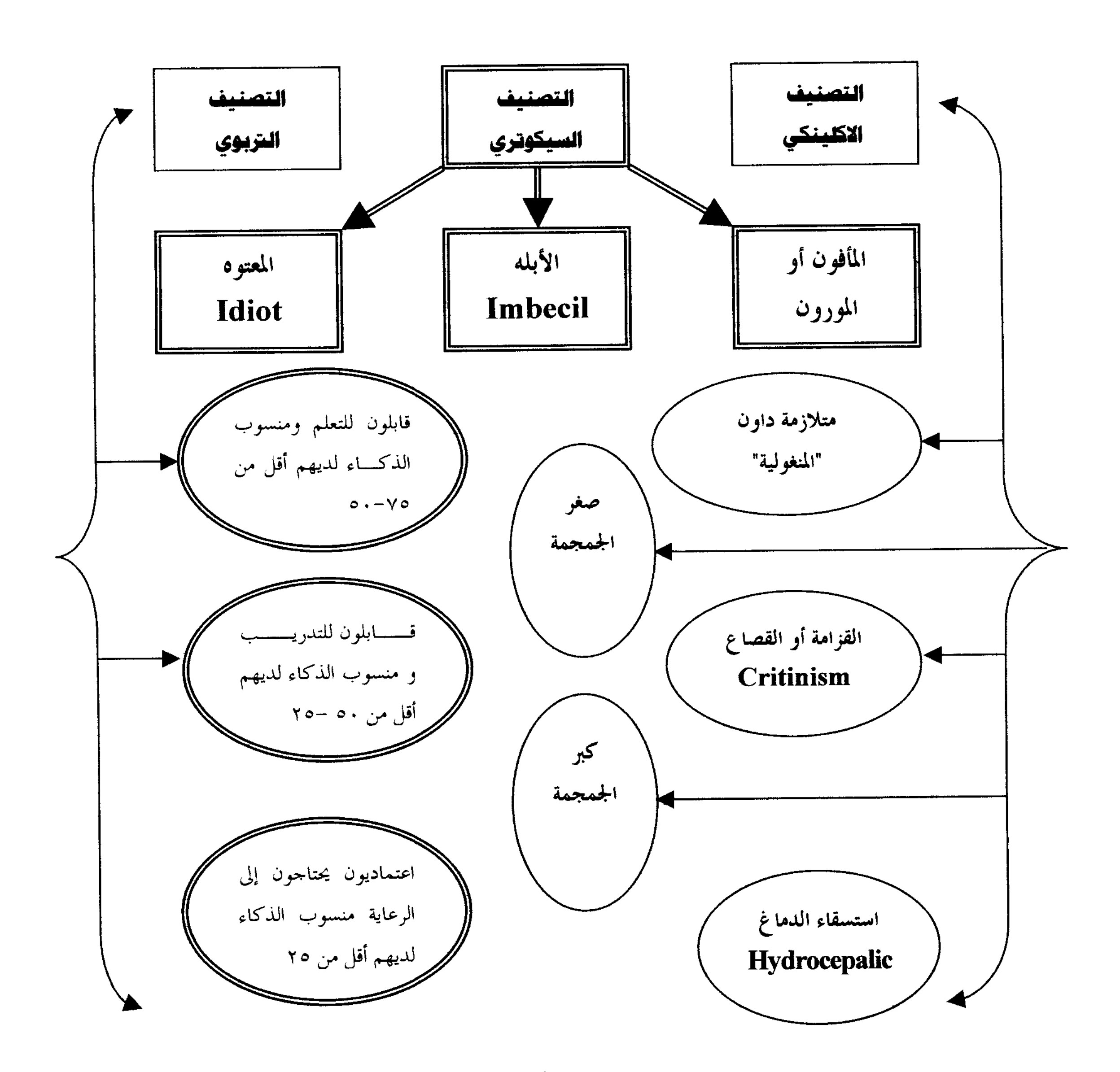
٣ - **أسباب فيزيائية** ومن أهمها التعرض للاشعاعات .

٤ - **إصابة الأم بالعدوى أثناء الحمل** مثل الحصبة الألمانية والزهري .

٥ - **عوامل وراثية** مباشرة من الوالدين أو أحدهما وغير مباشرة أى متنحية عن الأجداد وكذلك الاضطرابات في العدد الطبيعي للجينات واضطرابات الأيض أو التمثيل الغذائي .

٦ - **تلف المخ** الناتج عن تسمم الحمل أو نقص الأكسجين بسبب الولادة العسرة أو استخدام وسائل معينة بطريقة خاطئة .

تصنيف الأطفال المعاقين عقلياً



خصائص النمو لدى تلاميذ التربية الفكرية

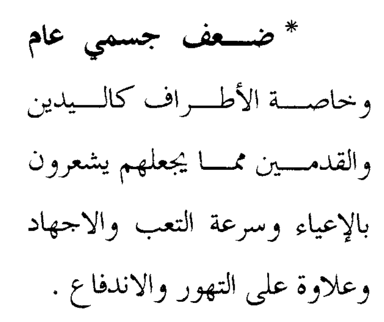
١- الخصائص الجسمية والحركية لدى تلاميذ التربية الفكرية .



* **انخفاض معدلات النمو** الأمر الذي يجعلهم أقل وزناً وطولاً مقارنة بأترابهم العاديين وعند البعض مشكلة البدانة والوزن الزائد .

* **عيوب وتشوهات جسمية** كما في حالات متلازمة دوان والقذامة وصغر وكبر واستسقاء الدماغ .





* **ضعف جسمي عام** وخاصة الأطراف كاليدين والقدمين مما يجعلهم يشعرون بالإعياء وسرعة التعب والاجهاد وعلاوة على التهور والاندفاع .

* **التأخر في اتقان المهارات الحركية** كالاتزان الحركي والتحكم في عضلات الجسم والتحكم الحركي وكذلك العضلات الصغيرة كأنامل اليد التي تتضح في صعوبة السيطرة على أدوات الكتابة أو تناول الطعام أو دفع الكرة في الاتجاه المطلوب ويغلب على خطواقم البطء وعدم الانتظام .

* **ضعف القدرة على التآزر الحركي البصري** كما هو في حالات تصويب كرة السلة فهم يفتقرون إلى التناسق مع صعوبة انتظام الحركة لتوجيه الكرة مثلاً نحو الـــركن العلوي الأيمن للمربع الصغير في لوحة البرج (عبد الغفار والشيخ١٩٩٦م : ٤٥) .

* **ضـــعف مســـتوى اللياقة البدنية** للأشخاص ذوي الإعاقة العقلية والذي يتباين حسب شدة الإعاقة ومستوى الكفاءة الميكانيكية ، والتركيب الجسمي علاوة على فرط النشاط وسلوكيات التحدي.

٢- الخصائص المعرفية لدى تلاميذ التربية الفكرية.

* **الفروق بين العاديين والمعاقين عقليا** في الخصائص العقلية المعرفية فروق في الدرجة .

* **ضـــعف القدرة على الانتباه والتركيز** ويزداد ذلك الضعف باطراد نوع الإعاقة من البسيطة ، والمتوسطة ، والحادة أو الشديدة .

* **القابلـــية للتشـــتت** مع صعوبة التميـــيز بين المثيرات كالأشكال والألوان والأوزان والأحجام وتزداد الصعوبة كلما ازدادت درجـــة التقارب أو التشابه بين تلك المثيرات .

* **ضـــعف الانتـــباه لدى المعاقين عقلياً** يعود إلى ضعف القدرة على تذكر المواقف والأحداث والخبرات .

* **يستطيع ذوي الاعاقة العقلية البسيطة تعلم المهارات الأكاديمية** ويتصف تعلمهم بالبطء .

* **المعـــاقون عقلـــياً** مهمـــا إزداد عمرهم الذمني **فإن الذكاء لديهم حسي حركي.**

* **الـــتفكير عياني** لدى المعاقين عقلياً فعندما نقول له ما رأيك في المثل القائل (الطـــيور عـــلى أشكالها تقع) نجد أنه لايدرك دلالة المثل ويكتفي بالتركيز على الجانب العياني المحسوس للأشياء .

٣- الخصائص الاجتماعية لدى تلاميذ التربية الفكرية

* صعوبة التوافق الاجتماعي وغالبا مايظهرون مشكلات شخصية واجتماعية غير مقبولة وقصور في السلوك التكيفي.

* **يظهر المعاقون عقليا أنماط سلوكية غير مرغوبة** مثل التخريب والفوضى والطقـــوس الحركية مما يدفع بأترابهم إلى تجاهلهم وتجنب التفاعل معهم مما يشعرهم بالنبذ والدونية .

* **النزوع للانسحاب والانطواء** حيث يقومون ببعض اللزمات الحركية مثل هز الرأس أو عض اليد مع انخفاض الدافعية لتعديل السلوك .

* **تـــدني مهـــارات اللعـــب الهادف** وازدياد الحركات العشوائية التي تتسم بالـــرعونة كما أنهم أقل كفاءة في التعامل مع المواقف الاجتماعية (محمود (د.ت: ٢٠١- ٢٠٢) .

* **المعـــاقون عقليا أكثر عرضة لمواقف الفشل** بحكم تدني امكاناتهم مقارنة بأترابهم الأمر الذي يقود إلى انخفاض تقييم الذات ، وتعزيز المفهوم السلبي لها .

٤- الخصائص اللغوية لدى تلاميذ التربية الفكرية

* **تدني المحصول اللغوي لدى المعاقين عقلياً** لبطء معدل النمو اللغوي بشكل عام .

* يلاحـــظ لـــدى المعـــاقين عقليا منذ مرحلة الطفولة المبكرة **تأخر النطق واكتســـاب اللغـــة** عـــلاوة على صعوبات الكلام واضطرابات النطق مثل التأتأة واللجـــلجة واضـــطرابات الكـــلام مثل الحذف والتحريف والابدال واضطرابات الصوت مثل اضطراب التناغم أو ملاءمة شدة الصوت (الخريجي وآخرون: ١٤٢٣: ٤٠- ٤١) .

* **تعـــد الخصائص اللغوية المتدنية مظهراً من مظاهر الاعاقة العقلية أحياناً حيـــث يصعب بناء قواعد لغوية** سليمة حسب نوعية ومستوى الإعاقة فقد يشيع الـــبكم وبدائيه اللغة والألفاظ غير المفهومه والكلام الذي يعوزه الوضوح والترابط والـــتكرار والنمطية لذوي العوق الحاد في حين أن ذوي الاعاقة البسيطة والمتوسطة بامكانهم تطوير قدرتهم اللغوية .

- بعض المشكلات لدى تلاميذ التربية الفكرية

١- البدانة وزيادة الوزن

يشـــير مصـــطلح البدانة obesity إلى زيادة في وزن الجسم بما نسبته ٢٠٪ فأكثر، أما مصطلح زيادة الوزن Overweight فيشير إلى زيادة بنسبة ١٠-١٩٪ من وزن الجســـم الطبيعي وهي أكثر انتشاراً لدى ذوي الاعاقة العقلية البسيطة ولدى الإناث أكثر من الذكور وترتبط بتقدم العمر الزمني (محود، دت: ٢٠٤) .

٢- النشاط الزائد Hyperactivity

يرتـبط النشـاط الـزائد لـدى تلاميذ التربية الفكرية **بالنشاط المفرط ، والعـدوان، والتشـتت** كما يشير إلى **الضعف الشديد في التركيز** علاوة على **الاندفاع والتهور والاستجابة قبل التفكير** الأمر الذي يؤدي إلى صعوبات أكاديمية واجتماعـية طويلـة الأمـد ، وهذا يتطلب الكشف المبكر للحيلولة دون تفاقم المشـكلات ، وتبرهن نظريات الارشاد والعلاج النفسي على أن العلاج السلوكي هو أكثر طرق تعديل السلوك حيث ينصب جل الاهتمام على تقوية الانتباه لخفض الأنمـاط السـلوكية غير المناسبة ، علاوة على تنظيم البيئة الصفية والتنظيم الذاتي والاسترخاء .

٣- الاستجابة القهرية

والتي غالباً ما تنتهي بإيذاء الذات ومن أمثلتها **ضرب الرأس والجسم ، وشد الشـعر ، وصـفع الوجه ، وعض اليد ، والضغط بشدة على العين** ويمثل ذلك ١٠٪ تقريباً ، ويحدث بشكل متكرر لدى ذوي الاعاقات العقلية الحادة .

٤- التبول اللاارادي لدى تلاميذ التربية الفكرية

تشـير أدبيات التربية الخاصة إلى شيوع التبول اللاارادي لدي المعاقين عقليا وبنسبة ٧٠٪ من حالات الاعاقة مما يدل على ضعف القدرة على التحكم والضبط.

٥- البيكا لدى المعاقين عقلياً

اشـتق مصطلح البيكا pica من كلمة يونانية تعرف Magpia وهو اسم طائر يتناول أي شيء ، وهو لدى المعاقين عقليا **يعني تناول قهري لأطعمة وأشياء غير**

صـــالحة للاستخدام الآدمي مثل تناول مسحوق الغسيل ، والصابون ، والرمل ، والـــتراب وكذلك مخلفات الكائنات الحية من طيور وحيوانات وكلها استجابات ســـلوكية غريبة وخطيرة تهدد حياتهم وتسبب تسمم وانسداد الأمعاء والالتهابات ويمثل ذلك ٢٥٪ من حالات الإعاقة المتوسطة والحادة .

٦- التقيؤ النفسي لدى المعاقين عقليا

يعـــد التقـــيؤ النفسي من الأنماط السلوكية غير المقبولة والأكثر شيوعاً لدى الاعاقات العقلية الشديدة ، ولايرتبط بمرض عضوي ولكنه سلوك إرادي .

أساليب الكشف عن تلاميذ التربية الفكرية

التشخيص الطبي

* يقوم به الطبيب النفسي .
* يتطلب دراسة الحالة .
* ظروف حمل الأم .
* التاريخ الطبي للأسرة .
* رسم المخ .

التشخيص السيكوتري

* يقوم به أخصائي التربية الخاصة أو الاخصائي النفسي أو أخصائي التدريبات السلوكية.
* يتضمن تحديد منسوب الذكاء .
* من أشهر المقاييس ستانفورد بينيه.
* يعد الطفل معاقاً إذا قل منسوب الذكاء عن ٧٥ على اختبارات الذكاء.

التشخيص الاجتماعي

* يتضمن تقريراً عن السلوك التكيفي .
* معرفة مستوى المهارات والتفاعلات الاجتماعية .

التشخيص التربوي

* يتضمن تقريراً عن النمو التربوي .
* تحديد مستوى مهارات الطفل وقدراته الأكاديمية .

شروط قبول الأطفال في برامج التربية الفكرية

توجد مجموعة من الشروط لقبول التحاق الأطفال ببرامج التربية الفكرية في المملكة العربية السعودية **وهي أن** : –

* تتراوح درجة الذكاء بين (٥٠–٧٥) .

* يكون لائقاً صحياً ، وخاليا من الأمراض المعدية .

* يكــون مســتقر نفسياً ، وليس لديه عوق آخر يحول دون استفادته من البرنامج التعليمي أو البرامج المقدمة له .

* يكون سنه ملائماً للمرحلة الدراسية التي يتقدم لها (الموسى ١٩٩٩م ، ١٤١) .

* **المستلزمات المكانية**

* قاعة دراسية لاتقل مساحتها عن مساحة الفصل العادي .

* قاعة مغطاة بمادة عازلة تحد من الضوضاء وتمنع تداخل الأصوات .

* الاضاءة والتهوية مناسبة لاحتياجات العملية التعليمية .

* توافر المستلزمات والأجهزة والمواد المساندة للعملية التعليمية .

التدخل المبكر للتهيئة لبرنامج التربية الفكرية

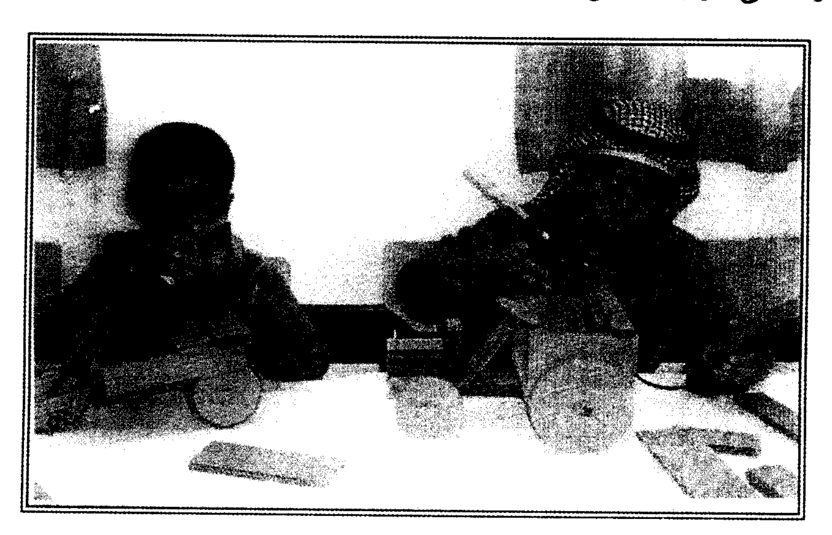
بــرنامج فصــول التربية الفكرية الملحقة بمدارس التعليم العام واقع ملموس لتلميذ يصارع إعاقته متشبسا بأمل العثور على من يساعده في الحد من معاناته والنفاذ من سياج مصــطنع عزلهم عن أقرانهم على مقاعد الدراسة والتعليم مما يوجب التدخل المبكر وتهيئة التلمــيذ لبرنامج يحقق التواصل ، ويزيل العوائق ، وتقبل النظير ، والاعتماد على الذات ، وتعديل السلوك من خلال النمذجة **ومن وسائل التهيئة** : –

* **برنامج أصدقاء الفكرية** يتضمن مجموعة من التلاميذ العاديين من ذوي العلاقات الانسانية المتميزة يمنحون فرصة الاشتراك في زيارات لبرامج التربية الفكرية المتناظرة بمدارس أخرى .

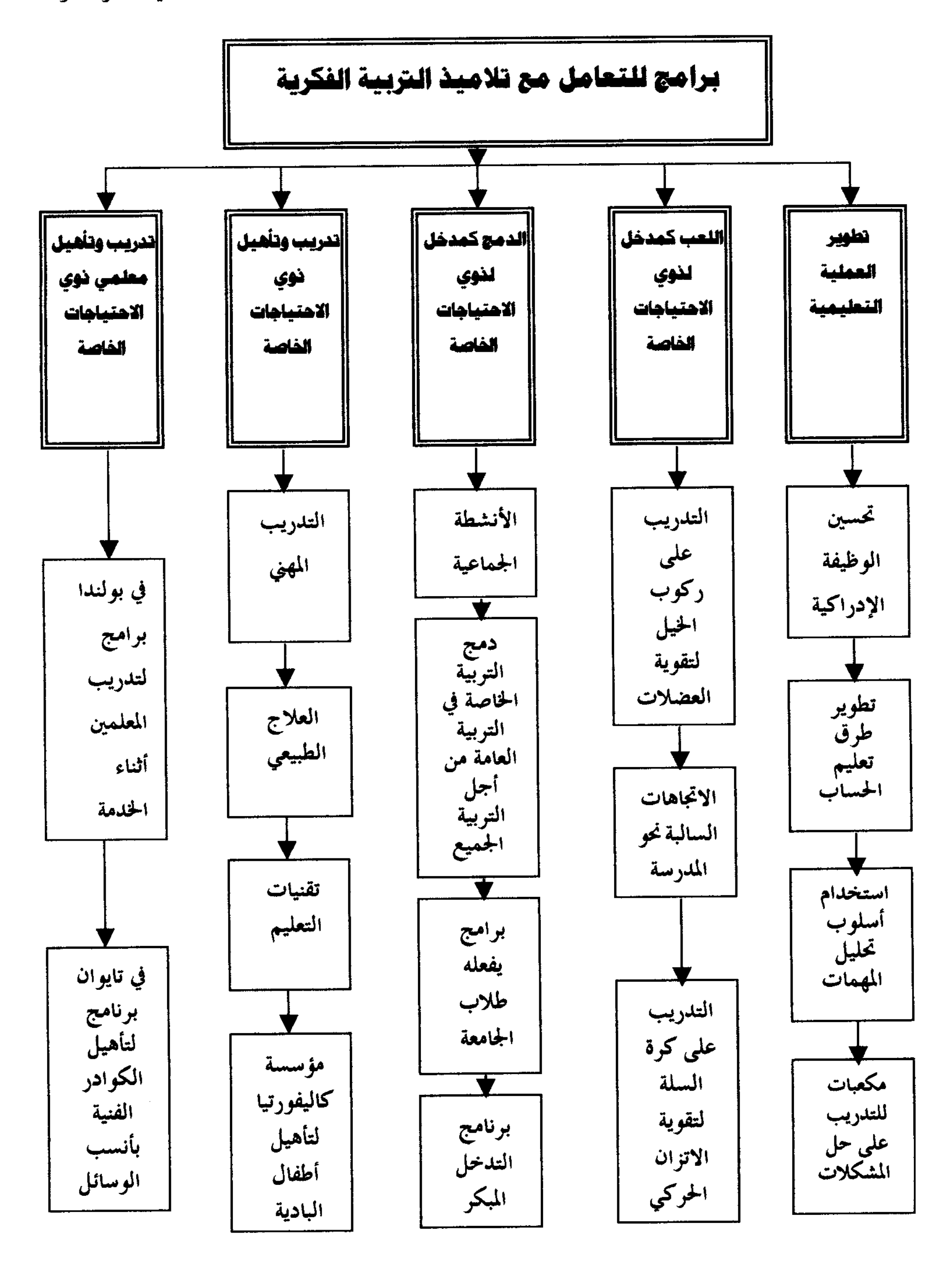
* **تخصيص ركن خاص لمجلات الحائط** ذات النشرات الإرشادية للإعلام مَنْ المعاقين وكيف تحدوا الإعاقة؟ .

* **مسرحيات تربوية** هادفة تتضمن البحث عن المساعدة .

* **معـــرض التربـــية الفكـــرية** يحتوي على إنجاز التلاميذ في برامج متناظرة للتربية الفكرية على غرار معارض الأطفال العاديين كما هو في مدارس الرواد .



* **مســـابقة البحوث** لأولياء الأمور عن دور الأسرة في تهيئة الأبناء لبرنامج التربية المهنية .

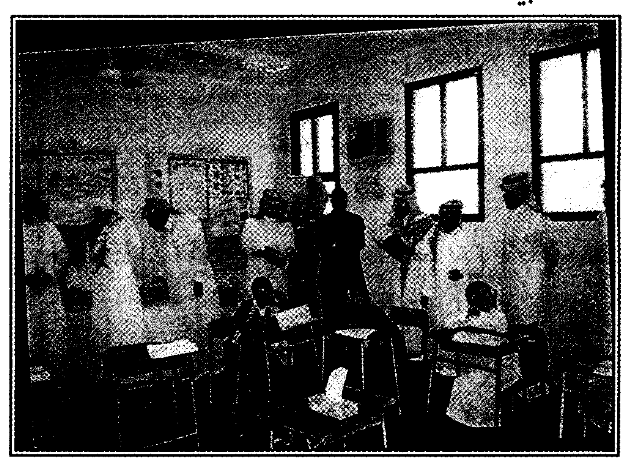

برامج للتعامل مع تلاميذ التربية الفكرية
تطوير العملية التعليمية
اللعب كمدخل لذوي الاحتياجات الخاصة
الدمج كمدخل لذوي الاحتياجات الخاصة
تدريب وتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة
تدريب وتأهيل معلمي ذوي الاحتياجات الخاصة
تحسين الوظيفة الإدراكية
تطوير طرق تعليم الحساب
استخدام أسلوب تحليل المهمات
مكعبات للتدريب على حل المشكلات
التدريب على ركوب الخيل لتقوية العضلات
الاتجاهات السالبة نحو المدرسة
التدريب على كرة السلة لتقوية الاتزان الحركي
الأنشطة الجماعية
دمج التربية الخاصة في التربية العامة من أجل التربية الجميع
برامج يفعله طلاب الجامعة
برنامج التدخل المبكر
التدريب المهني
العلاج الطبيعي
تقنيات التعليم
مؤسسة كاليفورنيا لتأهيل أطفال البادية
في بولندا برامج لتدريب المعلمين أثناء الخدمة
في تايوان برنامج لتأهيل الكوادر الفنية بأنسب الوسائل

الاتجاهات الحديثة في رعاية تلاميذ التربية الفكرية

أولاً: العمليــة التعليمــية ذات الأثــر الفعــال للصـــور الضوئية والرسوم ذات الألوان الزاهية كمدخل لرعاية الأطفال المعاقين عقليا وذلك لتحسين الوظيفة الادراكية من خـــلال تدرج العمليات المحسوسة التي يكتشفها ويكتسبها الطفل بسهولة في برامج التربية الخاصة بحيث تشعره بنجاح حقيقي ملموس .

* الاهتمام ببرامج التدريب على المهارات الأكاديمية **ففي جامعة ألباما** Alabamma. **طـــورت استراتيجيات جمع الأعداد من خلال مسائل الجمع البسيط على شاشة الكمبيوتر وباستخدام العداد الحسابي .**

* **استخدام أسلوب تحليل المهمات التعليمية الأولية** من خلال رزم تعليمية أو الموديـــل التعليمي وتجزئة المهارة إلى عناصرها .



المؤلف في زيارة لبرنامج التربية الفكرية بمدرسة الفيصلية في منطقة الحدود الشمالية (عرعر) .

* **تقـــديم نمـــاذج تعليمية محسوسة** عن طريق الممارسة لأنشطة تدريبات حسابية باســـتخدام المحسوسات في تعلم الأعداد ، وربط الحساب بالعمل اليدوي والرسم والايقاع والأنشطة البدنية وفقاً لرغبات المعاق وخبراته .

* **أنشـــطة التعبيرات الكلامية** وتشمل أنشطة ربط الأشياء بمدلولاتها وتعلم الكلمة قبل الحروف وهو ما يعرف بالطريقة الكلية .

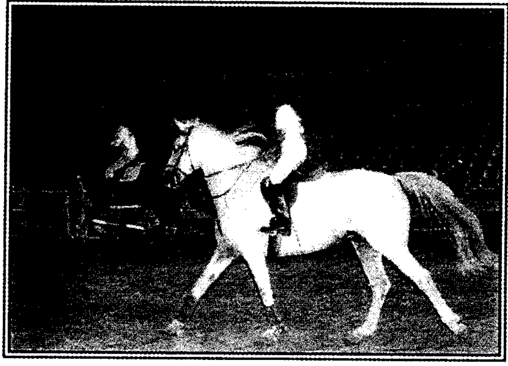
* **التعليم التصحيحي العلاجي** في فصول يتراوح العدد فيها ما بين ٥- ١٠ أطفال (ليزا جروب وآخرون lisa . A.Grupe et al 1998) .

ثانياً : اللعب كمدخل لرعاية تلاميذ التربية الفكرية .



* **اســـتخدم في ولايـــتي اليـــنوس وفلوريدا بأمريكا وفي ألمانيا وسويسرا** ركـــوب الخـــيل كأحد التدخلات الحديـــثة لعـــلاج الانعزالية وضعف الأطـــراف والاتـــزان وتشوه القوام والشلل المخي والتصلب في الأنسجة وإصـــلاح القوم ومشكلات العمود الفقري وترابط المهارات والاسترخاء والاتزان الحركي.

* **وضع البرامج الترويحية والألعاب التعليمية** باعتبار اللعب خاصية ومتطلب لنمو التلمـــيذ ، فالتلاميذ يتعلمون وهم يلعبون مما يوجب استغلال الأنشطة الطبيعية لهم من خلال اللعب .

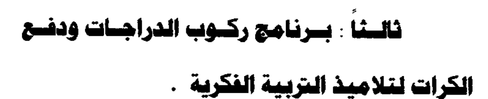


(مدارس الرواد ، ١٤٢٥هـ: ٥٦ الرياض)

* **الاهـــتمام بالقصـــص الحركية والأعمال اليدوية** باعتبارها مدخل خـــبرات التلمـــيذ ووسائل لإثارة الفكـــر حـــتى ينشط التلميذ لحل المشكلات الحسية واستثمار أنشطة الحياة الواقعية لزيادة وظيفة ونفعية التعلم .

* **إشـــباع حاجات التلميذ ورغباته من خلال أنشطة وتدريبات هادفة** من الحياة اليومـــية والمعـــتادة في حياة التلميذ من خلال برامج تقدم في البر أو الخلاء لتنمية الوظائف الحركية والصوتية وأعضاء الجسم ضعيفة التكوين من خلال ألعاب فردية وجماعية في مواقف طبيعية توائم حاجات واحتياجات المعاقين .

* **ممارســة الألعاب التي تقوي العضلات** وتحسن التناسق والتآزر وحفظ التوازن والاعتماد على الذات والثقة بالنفس والتخلص من الانفعالات وتحقيق الاسترخاء .

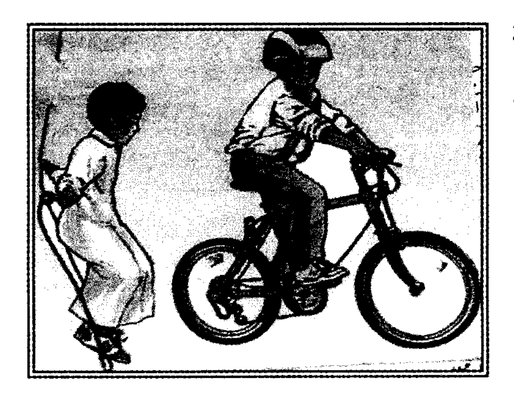


ثالثاً : برنامج ركوب الدراجات ودفع الكرات لتلاميذ التربية الفكرية .



بـــرنامج طلاب جامعة ماريلاند Maryland لرياضـــة الدراجـــات لتقديم بـــرامج خاصـــة موجهة لتلاميذ التربية الفكـــرية الـــتابعين لمدارس المقاطعة من خلال مركز متطور للتلاميذ يحضرون إليه

صباح كل يوم سبت شارك في تفعيل البرامج طلاب الجامعة بعد تأهيلهم كباحثين ومرشدين حيث خصص لكل تلميذ باحث مرشد بمثابة صديق يبادل التلميذ مشاعر حميمة ويجلب لـــه الراحة ويمنحه الثقة واســـتخدم الباحـــثون الدراجـــات والباراشـــوتات واستخدام المضارب في دفـــع الـــبالونات لـــتقوية العضلات والأطـــراف وتحقـــيق التآزر الحركي والاعـــتماد على الذات والثقة بالنفس وازاحة الانفعالات (عيشه هنري Aisha Henry 1996) .



رابعاً : برامج البر أو الخلاء لرعاية تلاميذ التربية الفكرية

* **في جامعة أداهو في موسكو** Moscow استخدمت برامج البر مابين ٣-٨ أسابيع .

* يشارك في تفعيلة الآباء والمرشدون والاخصائيون في السمع والتخاطب .

* يطـــبق البرنامج بطريقة فردية وجماعية ويتبع ذلك نظامين الأول يتلقى فيه التلامـــيذ نموذجـــاً لأنشطة تمتد لمدة ثلاثة أسابيع مع مشرفيهم والثاني نظام تدفق مستمر في بيئه آمنة ومحايدة .

أدى الـــبرنامج إلى خفـــض اتجاهات التلاميذ السلبية نحو المدرسة والمعلمين والوعـــي بمخاطـــر اللعب والمشاركة في الأنشطة والتكيف الاجتماعي من خلال أنشـــطة يـــتم فيها تبادل الأدوار وألعاب جماعية في مواقف طبيعية ، وفي استراليا

احتضـــنت المصـــحات النفسية ومراكز الارشاد وشركات التأمين الصحي للبر أو الخـــلاء في الهواء الطلق من خلال برامج تتضمن مدخلات وآليات تنمي المسئولية الاجتماعية والشخصية وتعلم حسن التصرف (كرسب Crisp ١٩٩٦م) .

خامساً : الدمج كمدخل لرعاية تلاميذ التربية الفكرية

* الدمـــج المبكر لتلاميذ التربية الفكـــرية في حياة العاديين باعتبار أن **المدرسة للجميع** .

* **الدمـــج** النفســـي والتربوي والاجـــتماعي **لتقـــبل النظير وتقليل حواجز الصداقة** .

* **الدمج هو الإنخراط في الحياة اليومـــية** وتعزيـــز التعليم للجميع مع مراعاة أن كل تلميذ حالة خاصة .



(رسالة التربية والتعليم . رجب ١٤٢٣هـــ : ٣٨)

* الدمج في الصف والمدرسة وخارجها من خلال الأنشطة .

* الدمج يهدف إلى تقبل النظير العادي لتلاميذ التربية الفكرية والعكس من خـــلال ورش عمل وأنشطة مشتركة وخدمات فردية في غرف المصادر وخدمات متـــنقلة لعلاج عيوب النطق أو التدريب على السمع أو القراءة والكتابة والمهارات الاجتماعية وقد أوضحت النتائج أن للدمج المبكر أثر إيجابي على جميع التلاميذ تمثل

في تكويـــن مفهوم إيجابي عن الذات وتعديل الاتجاهات واكتساب مهارات العناية بالذات (جونسون ودورمن Jchsom, C. and Dorman ١٩٩٨) .

سادساً : استخدام التقنيات كمدخل لرعاية الأطفال المعاقين عقلياً



* **اســـتخدام الألعاب المبرمجة عـــن طريق الكمبيوتر** حيث أظهرت نـــتائجه فعالية في تعلم تلاميذ التربية الفكـــرية لمفاهـــيم الأشكال والألوان والحروف والأرقام كما ظهرت أيضاً فعالية الأنشطة اليدوية اللمسية "تنوع ، وتطـــابق ، تلويـــن ، رسم في تنمية بعض مهاراتهم العقليـــة ومن خـــلال تقـــويم آثار الكمبيوتر المساعد التعليمي والتدريبات التي يريدها المعلم على القراءة وتحصـــيل الحساب دلت النتائج على أن الكمبيوتر المساعد التعليمي قد ساعد على رفع الأداء في القراءة والحساب (مارى Mary ١٩٩٦م.)

* **برامج الإرشاد المساعد بالكمبيوتر وتقديم الخيارات** والتعامل مع الطفل حسب امكاناته .

* **بـــرنامج المهـــارات الاجتماعية المساعد بالكمبيوتر لتحقيق التأثيرات الإرشـــادية** والـــتوافق داخل بيئة الفصل واكساب المهارات الاجتماعية وأظهرت النـــتائج عملاً أحسن توجيها وأقل مقاومة وفعالية أفضل للتلاميذ مع البرنامج كما ترتـــب عليه الحد من التصرفات العدوانية والدوافع البدائية غير المتوافقة واستبدالها

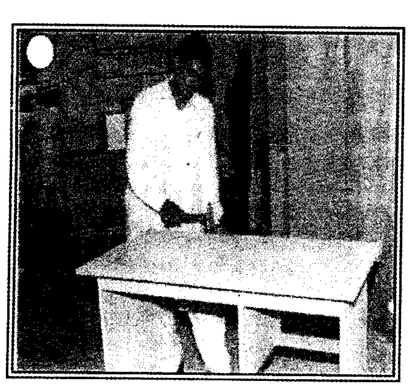
بســـلوكيات تشـــتمل على استجابات اجتماعية مقبولة وتحقيق التوافق الاجتماعي والاستقلال الذاتي . (مارجليت مالكا Margolit Malka1991) .

سابعاً: برنامج كرة السلة لعلاج السلوك اللاتوافقي لتلاميذ التربية الفكرية

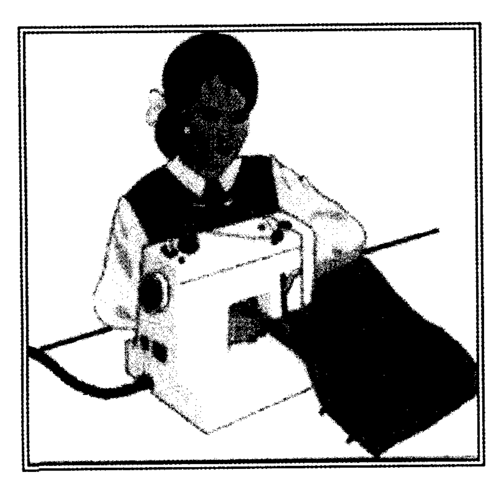


مـــدة الـــبرنامج (٤٥) يومـــاً لاستغلال الأنشطة الطبيعية من خلال اللعب لتنمية الحواس وإثـــراء التعـــبيرات اللفظية وتوصل البرنامج إلى انخفاض السلوك سيىء التوافق، وتقوية العضلات، وزيادة الإتزان والتآزر الحركي البصري والسلوك الـــتعاوني ، وتنمـــية الـــثقة بالـــنفس والمهارات الاجتماعـــية وإقامـــة العلاقـــات وأداء الأدوار (جينكوز فورك ١٩٩٧م Gencoz Faruk).

ثامناً : برامج التأهيل المهني لتلاميذ التربية الفكرية Vocational Rehabitation.



امـــتداداً لـــلخدمات التعليمية لتحسين القـــيم الذاتـــية وتطوير الكفاءة الشخصية ، وتتضـــمن البرامج سلسلة من الخدمات أهمها التقيـــيم المهـــني، والإرشاد المهني ، والتدريب المهني التأهيلي والتشغيلي وذلك كخطوة تالية تعقب الاستفادة من برامج التربية الخاصة وهي تجمـــع بـــين سياســـتي الدمج والتطبيع من خلال أعمال ومهارات فردية وجماعية وتدريـــبات مهنـــية وحرفية ومهارات وظيفية كصناعة أدوات التنظيف ، وأعمال الفخار والبريد.



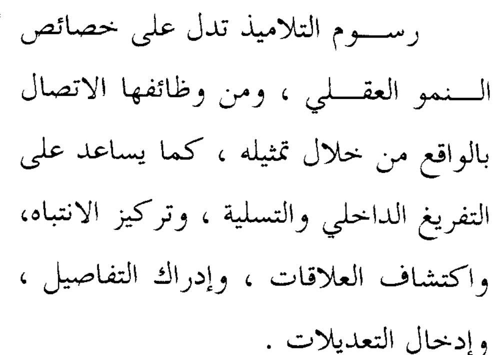
والفـــنادق وأعمال التجميع والتعليب البســـيطة **الأمر الذي يساعد تلاميذ التربية الفكريـــة على معـــرفة أسماء المهن ، وتحديد السلوك المهني المقبول ممـــا يهيـــئهم مهنياً علاوة على أن الاتجاهات المعاصرة تشرك المعاق في مراكز إنتاجية وورش محمية وبرامج مهنيـــة وتوظيفية متقدمة من خلال التعاونيات الخاصة لتشغيل المعاقين ومشاريع التشغيل الذاتي** ونتيجة لفعالية هذه البرامج إزدادت توعية المجتمع وخصصت الدول نسبة من الوظائف المناسبة للمعاقين بعـــد اكتساب المهارات ، وتوفير البحث عنها ووسائل التنقل والتسويق ، وإدخال الـــتعديلات في مؤسســـات العمـــل لتســـهيل عمل المعاقين وقدمت التسهيلات للمؤسســـات والشـــركات التي تستوعب نسبة من المعاقين واستحدثت التقنيات التكنولوجية لتحقيق إمكانية وسهولة وسرعة دخولهم سوق العمل والانتاج وأكدت النـــتائج أن المعـــاقين عقليا سيطروا على العمل لما يتسمون به من الطاعة (مدارس كلارك للمعاقين عقليا ١٩٨٠ clark school for The Mentally Retarded) .

تاسعاً : تدريب الوالدين على كيفية التعامل مع أطفال التربية الفكرية

نظـــر الآبـــاء إلى أطفـــالهم المعاقين بأنهم غير قادرين على القيام بأي شيء سيؤدي إلى الفشل ، لأنه **لوكانت الفرص المتاحة صفراً فإن النتائج حتما ستكون صـــفراً وهذا يتطلب التركيز على إمكانية تعديل اتجاهات الأسرة نحو طفلهم ،**

والتدريـــب عـــلى برامج القراءة يطبقه الوالدان كشركاء في المسئولية ، والقاء القصص ، فالآباء هم الخبراء للطفل لتحديد ما يحبه وما لايحبه ن ويهيئون له مكانا آمـــنا ، والمترل هو المكان الطبعي للطفل ، ولديه قرص المحاكاة وتقليد السلوكيات السوية . (روبرت دومان Robert J-Doman ١٩٩٦م) .

عاشراً : الرسم كمدخل لرعاية تلاميذ التربية الفكرية.



رســـوم التلاميذ تدل على خصائص الـــنمو العقـــلي ، ومن وظائفها الاتصال بالواقع من خلال تمثيله ، كما يساعد على التفريغ الداخلي والتسلية ، وتركيز الانتباه، واكتشاف العلاقات ، وإدراك التفاصيل ، وإدخال التعديلات .



(رسالة التربية الخاصة . شوال ١٤٢٤هـــ : ١٢)

يوميات تلميذ تربية فكرية



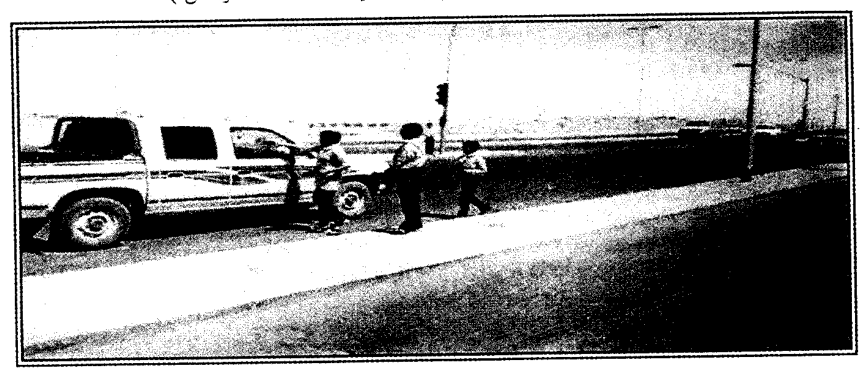
أنشطة جاذبة



استقبال جيد للتلاميذ



(رسالة التربية الخاصة ، العدد (٥) . صفر ١٤٢٥هـ . الرياض)



(انصراف التلاميذ)

الفصل الثالث

برنامج

متلازمة داون

Down Syndrome



متلازمة دوان

Down Syndrome

مجموعـــة من الاعتلالات والخصائص التي توجد وتظهر مجتمعة في آن واحد وهـــي **عـــبارة عن شذوذ صبغي (كروموسومي) يحدث خللاً في المخ والجهاز العصـــبي ينـــتج عـــنه عوق ذهني واضطرابات الجسم الإدراكية والحركية** ولها مترادفات تشير إلى حالة جينية تتراوح نسبة شيوعها ما بين ١,٥إلى ١,٨ ٪ لكل ألـــف ولادة أي بمعـــدل حالة لكل ٧٠٠ ولادة (١/٧٠٠) وهو أول التشوهات الوراثية التي تم وصْفُهَا



عالمـــياً، وربط لانجدون داون Down & langdon الحالـــة في الـــبداية بالمنغولية Mngolisحيث يشبهون في مظهرهم الخنس المنغولي (سكان جنوب شرق أسيا) فعدل عـــن هـــذه التسمي نظراً لما تحتويه التسمية من مضامين عنصـــرية و تتابعت الدراسات لوصف التشوهات العمية والأصابع ووصف العيون ، والتشوهات القلبية، والصفات المميزة للوجه والرقبة وبقية الجسم .

وفي القرن العشرين تعددت الدراسات وأخذت مناحٍ متعددة إذ ركزت الدراســـات الدانمركية على المقارنات الوراثية لتوائم من حالات ثلاث صبغيات للكروموسوم (٢١) بدلاً من كونه ثنائياً في حين **اهتمت الدراسات الألمانية بتأثير الإفـــرازات الغدية** على الحالة العاطفية ، أما الدراسات الفرنسية فقد أعطت جل

اهتمامها للتجعدات الجلدية ، **وتابعت الدراسات البريطانية الأسباب الوراثية** لتلك التجاعـــيد . وكلها دراسات متنوعة وراثية ونفسية ، وعيادية وجميعها توضح أن المصـــاب بمـــتلازمة داون كان نتيجة الإنقسام غير السوى للصبغيات أثناء إنقسام الخلايا وتكاثرها .

تشخيص حالة متلازمة داون (تثلث الكروموزوم ٢١)

طفـــل المتلازمة يشبه غيره ولايشبه أحداً من أفراد أسرته ، ويعتقد من يرى حالـــة واحدة أنه قد رأي الصفات المميزة لتلك الحالة ، ولكن الحقيقة تتطلب شيئاً من الدقة والشمولية حتى لايخلط المشاهد بين حالة وأخرى ، وطفل المتلازمة يترافق مع تشوهاته الجسمية إعاقة عقلية .

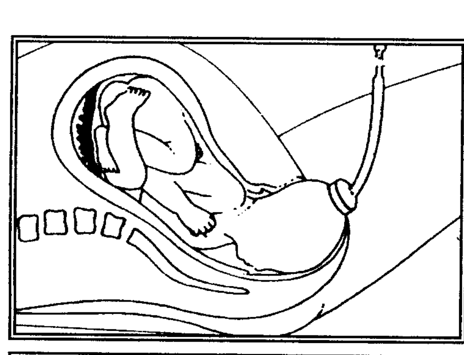
وتتميز حالات متلازمة داون بوجه مسطح أو إنبساطي ، وعيون ضيقة مع تضـــخم الجفنين ، وكبر الأذنين وإنخفاض موقعهما والأنف أفطس والفم مفتوح غالبا مع نمو غير طبيعي للأسنان ، واللسان للخارج ، والرقبة والأصابع والأيدي قصيرة مع تضخم الأطرف و تسطح القدمين وهو غالباً ، ليس خطراً أو شريراً بل عاطفـــياً ولطيفاً يحب مصافحة الأيدي واستقبال الغرباء مما يجله يكسب حب ذويه وتعلقهم به ، لذلك فهو منفتحاً يميل إلى تقليد الآخرين ويستمتع بتسليتهم فهو يبدو فرحاً مسروراً وبالرغم من محدودية قدراته العقلية والتعليمية إلا أن بإمكانه تعلم ما هو مفيد إذا تم تأهيله بشكل صحيح .

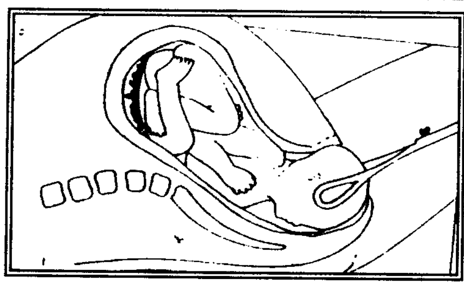
أسباب متلازمة داون Chromosomal Abnormalities

١- أســـباب قـــبل الـــولادة وتشـــمل العوامل الوراثية والاضطرابات الصبغية (الكروموسومية) وذلك بحصول خطأ للخلية أثناء الحمل مما ينتج عنه خلية جديدة

(٤٧) صبغية بدلا من (٤٦) مرتبة في (٢٣) زوجاً تحمل الجينات التي تحدد العوامل الوراثـــية باستثناء الزوج رقم (٢٣) المسئول عن تحديد جنس المولود بإذن الله تعالى وتـــارة يحـــدث خلل في انقسام الكروموسومات أو التصاق كروموسوم بآخر . وزواج الأقارب ، والأمراض المعدية التي تصيب الأم والجنين أثناء الحمل مثل الحصبة الألمانـــية Rubella، أو السفلس Syphilis ، والسكر والتعرض للاشعاعات الضارة كالأشـــعة السينسة (x-Ray) ، وسوء تغذية الأم وتأثير العقاقير الطبية والتدخين وتسمم الحمل والإصابات الفيروسية الشديدة أثناء الحمل ، والحمل في سن متأخرة حيـــث إن احتمالات حدوث متلازمة داون تزداد عندما يكون عمر الأم فوق ٣٥ عاماً وقد يمثل ذلك ٨٠٪ منهم .

٢- أســباب تحــدث أثــناء الولادة





وتتضـــمن الأمـــراض والحوادث مثل ســـقوط الجـــنين وإصـــابة الـــرأس ، والإصـــابات التي يحدثها الملقط لسحب الطفـــل أثـــناء الولادة ، أو نزيف المخ نتـــيجة تعثر الولادة أو الضغط الشديد عـــلى الجمجمـــة وكذلـــك نقـــص الأكســـجين لاختناق أوالتفاف الحبل الســـري على عنق الوليد الأمر الذي ينجم عنه تلف في خلايا الدماغ .

أنواع متلازمة داون

هناك ثلاثة أنواع رئيسة لمتلازمة داون هي : -

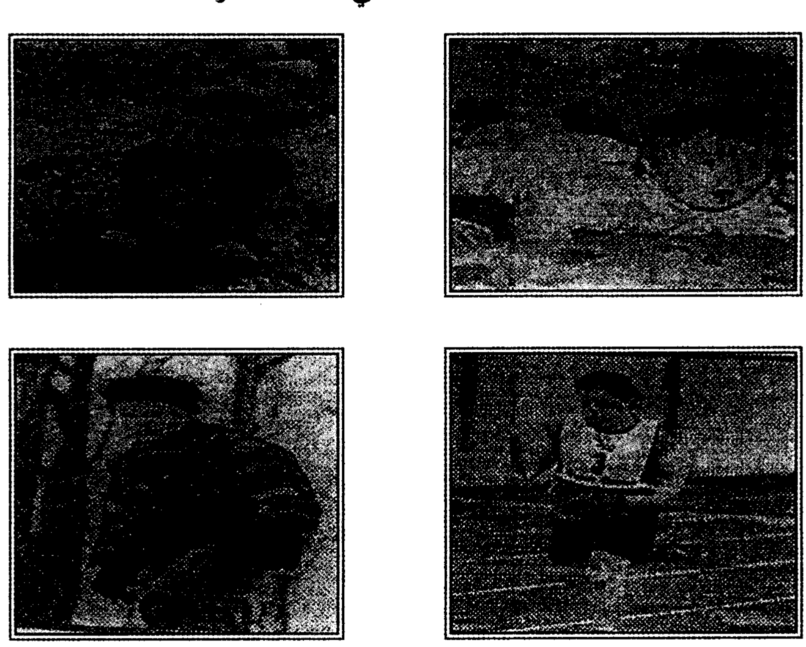
١- الثلاثي رقم ٢١ Irisomy٢١

ويحدث نتيجة انقسام خاطئ للخلية في بيئة الرحم يترتب عليه وجود صبغية إضافية نتيجة إنقسام غير سوى للصبغيات أثناء إنقسام الخلايا وتكاثرها .

٢- المنتقل Iranslocation

يحـــدث نتـــيجة إنتقال الصبغة المنقولة من الزوج الكروموزومي (٢١) التي يمتلكها أحد الوالدين للطفل ويشكل هذا النوع ٣٪ من حالات متلازمة داون .

حالات تثلث الصبغي ٢١ بأعمار مختلفة



٣- المختلط Mosaic

هذا النوع نادر إذ يمثل ٢٪ من حالات متلازمة داون ويحدث نتيجة خطأ في إنقســـام إحدى خلايا الجنين الأولى منذ بداية تكوينه مما يجعل خلاياه تحمل أعداداً مختلفة من الصبغات .

المشكلات المصاحبة لمتلازمة داون

١- إضطرابات وتشوهات في القلب والجسم وقد يعاني من ذلك ما بين ٣٠٪ إلى ٦٠٪ من ذوي متلازمة داون .

٢- عوق ذهني محصور في مجال المستوى المتوسط .

٣- سرعة الإصابة بالأمراض المعدية والالتهابات فقد يعاني ٣٠٪ من ذوي متلازمة داون من تشوهات خِلْقِيَّة في الأمعاء والمعدة .

٤- إمكانية الإصابة بسرطان الدم .

٥- كبر حجم اللسان وتشقق سطحه .

٦- صغر فتحة العين وصغر حجم الأذن مما يؤدي إلى إضطرابات في النظر والسمع .

٧- تشـــوه الهيكل العظمي وقصر العنق وتأخر نمو الأعضاء التناسلية (الحازمي : ٢٠٠٢م : ٧) .

خصائص حالة متلازمة داون

١- سبب المتلازمة جيني حيث عادة ما يكون هناك زيادة في الكروموزوم (٢١) .

٢- نجاح طفل الداون في مرحلة الحضانة والروضة من مسئولية الأسرة وأنشطتهم وتجاربهم ومحاولات الاستقلال والاعتماد على النفس .

٣- ذوو متلازمة داون قادرون على التعلم إذا ما أثيرت دافعيتهم وتحقق لهم التشجيع المستمر .

٤- يعيش ذوو متلازمة داون مع أسرهم في البيت ويشاركون بفاعلية في الأنشطة الاجتماعية والتعليمية والترفيهية .

٥- يستطيع ذوو متلازمة داون العمل في المواقع الفعلية إذا أتيحت لهم فرص التأهيل والتدريب والتعليم .

٦- التدريب الأسري بالسماح للطفل لإرتداء الملابس ، والذهاب للحمام ، وتناول وجبات الطعام ، والاهتمام بالأمور الذاتية فإن ذهابه إلى المدرسة لن يشكل مشكلة كبيرة للأطفال .

٧- توفر فرص اللعب لطفل الداون مع أقرانه يساعده على التكيف في المدرسة ، علاوة على أن الاستماع إليه يثري نموه اللغوي .

٨- صعوبات تكيف بعض أطفال داون للمدرسة ترجع إلى الفرص القليلة للتعرض للعالم الخارجي أو لبيئات أسرية مفرطة الحماية وهذا يتطلب إتاحة فرص طبيعية .

بعض البرامج التربوية في رعاية ذوي متلازمة داون

من الواجب أن يحصل الطفل على تعلم وتدريب وإلا يكون بمعزل عن المجتمع بهدف تنمية قدراته الجسمية والذهنية **ومنها** : -

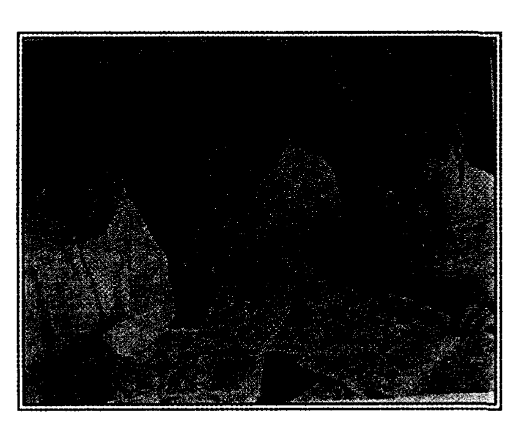
١- العلاج بالعمل



إتفاقاً مع فلسفة جون ديوي التي تنادي **بالتعلم عن طريق العمل الذي يساعد على اكتساب طرق جديدة للتغلب على المشكلات فالأنشطة اليدوية والحرفية وسائل لإثارة الفكر واكتساب اتجاهات ضرورية للنجاح في العمل .**

ويعرف بالعلاج المهني لمواجهة صعوبات التحكم العضلي أو التركيز أو إستخدام اليدين ، واكتساب المهارات الحياتية ، والقدرة على الأداء الوظيفي على غرار **مركز فرجينيا الشمالية للتدريب حيث يقدم برامج عمل يومي فردي وجمعي تناسب مهارات كل طفل واهتماماته وميوله كما يتلقى مبادئ القراءة والكتابة من خلال برامج الكمبيوتر وعندما يصل الطفل سن الخامسة عشر يتلقى برامج مهنية** ووظيفية متقدمة لإعداد الأطفال للعمل والتدريب المهني لأشغال تناسب ما لديهم ممن يتخصص فيها البعض ويحتاجها المجتمع من قدرات وتطويرها من خلال التدريب الوظيفي في وحدات الورش ومؤسسات التدريب (مركز فرجينيا ٢٠٠٠م Northern Virginia) .

٢- ورش عمل لتدريب الوالدين



لتقـــبل الطفـــل وتشجيعه عل النطق واللعب وتنمية المرونة وسهولة التكيف والتحدث مع الآخرين والنظر إلى هـــؤلاء الأطفـــال على أن لديهم إمكانـــية إنجاز مهام تعليمية عادية ، وهذه الإمكانية من الصعب إستثمارها من خـــلال برنامـــج لاتـــراعى فيه الاحتـــياجات والمتطلـــبات الخاصة أو يكون غير جاهز للتدريب وليس في حاجة لبرامج خاصة ولكن أيضا إلى برامج فردية وتقديم البيانات اللازمة **لفعالية البرامج الـــتي يطبقها الوالدان كشركاء في المسئولية وقد أمكن لهذه البرامج تحقيق إنجاز مرتفع من التكيف** إنعكس على أسلوب الرعاية والدعم الاجتماعي والذي تمثل في المـــيل إلى مناقشة مشكلات الطفل مع الآخرين خاصة الأطباء وطلبة العلم الشرعي (السرطاوي وسالم ١٩٩٠م) .

٣- ورش عمل لتدريب الإخوة والأخوات

خاصـــة مـــن يمتلكون مهارات اجتماعية متطورة **كمدخل فعال في علاج الانسحاب الاجتماعي واكساب المهارات الاجتماعية والأمن العاطفي من خلال الـــنمذجة السلوكية ولعب الأدوار** واستخدام الإخوة والأخوات لتدريب ذوي الاحتـــياجات الخاصـــة أحدث زيادة مباشرة في التفاعل بين الأطفال إذ وفر فرصاً مناسبة لتعليم المهارات الاجتماعية ليس لطفل الداون والطفل النموذج فقد أصبحوا

أكـــثر نضـــجاً ، وتحمـــلاً للمسئولية وثقة بالنفس ، وأكثر حيوية ، وأكثر مودة وإحساســـاً بـــالجهود الإنسانية والانتماء للأسرة حيث أشاع بينهم قدراً كبيراً من الشـــعور بالأمان والطمأنينة ولأن الإخوة والأخوات يمكن أن يساعد بعضهم بعضاً على حل مشكلاتهم في غياب رعاية الوالدين (إيرن إنجلولدسبي ١٩٩١: ١٠ Erin .M.Ingoldsby) .

٤- العلاج باللعب Play Iherapy



Soloman and others,)
(1998

نقلاً عن الغامدي ٢٠٠٣: ٧٤

اللعب من المداخل المنشطة للتعلم والإتصال لقـــدرات الطفل **وزيادة رصيده اللغوي وتناقص الشـــعور الســـلبي وزيادة الشعور الإيجابي وهذا يتطلـــب تشـــكيل أنشطة الطفل وتدريبه كيف يلعب؟ ومتى يلعب ؟ وماذا يلعب؟** مما يساعد على نمـــو شخصـــيته ومهاراتـــه في التفاعل والإتصال وإســـتثمار إستراتيجيات اللعب الموازي لصالح نمو التلمـــيذ وتوثيق العلاقة بين الجسم والعقل والتذكر بـــأن العـــقل السليم في الجسم السليم كما تمكن الألعـــاب التلامـــيذ من تحقيق كثير من الغايات منها التحكم بأجسامهم وتطوير قدراتهـــم الفســـيولوجية والتعـــبير عـــن احساسيسهم ومشاعرهم وتطوير وعي حسي عن محيطهم ويتعلمون طرقاً جديدة للتواصل ، ويمارسون التركيز وزيادة مدة الانتباه .

٥- الرسم والنسخ كأحد التدخلات العلاجية



اســـتخدمت رابطـــة علم النفس الأمريكي العلاج عن طريق الفنون البصرية والتمثيلية كالرسم والصلصـــال والحفـــر والأشغال اليدوية باعتبارها **وســـائل للتعبير عن أفكار الطفل ووسيلة تسمح للكبار بفهم إدراكه وورود أفعاله ولما لها من قدرة عالـــية على إطلاق سراح المشاعر** ، وقياس قدرة الطفـــل على تأدية مهارات التتبع والنسخ وكذلك مســـتوى النشاط العام والإدراك الحسي البصري والسمعي وخاصة مع من لديهم إنشغال بالذات وعدم القدرة على تحقيق التنظيم الذاتي وقد أوضحت نتائج التدخل العلاجي بالرسم **زيادة دقة الرسم وتعدد استخدام الألوان** بدلاً من التركيز على ألوان محددة (كولومبا كلير وشملينج جيل ١٩٩٦ , Colomb, claite: Schmeling Iill) .

٦- مشاركة الأقران العاديين في تعليم تلميذ متلازمة داون

يمكـــن تنفيذ برنامج (أصدقاء) بواسطة مجموعة مختارة من التلاميذ العاديين وممـــن يتمـــيزون بحسن السلوك لمشاركة أقرانهم في الزيارات والرحلات التربوية ، وإعداد المطويات والنشرات ومجلات الحائط والمشاركة في اليوم المفتوح .

الفصل الرابع

برنامج

العوق البصري



الإعاقة البصرية

Visual Handicopped

مقدمة :

يعد البصر ضرورة لتوصيل المثيرات البصرية إلى الجهاز العصبي المركزي الذي يحدث بدوره الإدراك فيعطي المعنى والدلالة ، ولكي يؤدي عضو الحس البصري رؤيته الصحيحة للمثيرات فإنه يجب أن يتوفر في جهاز الرؤية سلامة كرة العين والعصب البصري ، والمراكز العصبية الحسية في الدماغ **فلا شيء في العقل دون أن يمر بعضو الحس أولاً ومن يحرم حاسة البصر يحرم بالتالي من انطباعات تلك الحاسة** فنحن لانرى بأعيننا ولكن نرى بعقولنا وبدون أعيننا لانرى شيئاً .

كمـــا يفـــرق القـــرآن الكريم بين وجود الحواس ووجود آثارها من الطاعة وتوظـــيفها فيما شرعت من أجله قال تعالى ﴿**وَلَقَدْ مَكَّنَّاهُمْ فِيمَا إِنْ مَكَّنَّاكُمْ فِيهِ وَجَعَلْـــنَا لَهُـــمْ سَمْعاً وَأَبْصَاراً وَأَفْئِدَةً فَمَا أَغْنَى عَنْهُمْ سَمْعُهُمْ وَلا أَبْصَارُهُمْ وَلا أَفْـــئِدَتُهُمْ مِـــنْ شَـــيْءٍ إِذْ كَـــانُوا يَجْحَدُونَ بِآيَاتِ اللَّهِ وَحَاقَ بِهِمْ مَا كَانُوا بِهِ يَسْتَهْزِئُونَ**﴾ (الأحقاف:٢٦).

فالحواس إذا لم تثمر إيماناً بالله وطاعته عزوجل فهي معطلة عن مهمتها فكم من مبصر هو أعمى بصيرة وكم من أعمى بصر يدرك ببصيرته ما لم يدركه كثير من المبصرين .

وبالـــرغم من أن الجزء الخاص بالابصار يحتل أقل من ١٠٪ من مساحة المخ فإن حوالي ثلثي معلومات الفرد عن العالم المحيط به يدركها ببصره Mc Neil, et al 1978.

ويطلـــق عـــلى الإعاقة البصرية الأعمى وأصل مادها العماء وهو الضلالة ، والعمى يقال في فقد البصر ، والضرير وهو الفاقد للبصر ، والأكمة وهو مأخوذ من الكمه وهو العمى قبل الميلاد﴿**وَتُبْرِئُ الأَكْمَهَ وَالأَبْرَصَ بِإِذْنِي...**﴾ (المائدة : ١١٠)، والكفيف أو المكفوف وأصلها من الكف ومعناها المنع والمكفوف هو الضرير .

نشأت أول مدرسة لتعليم المعاقين بصرياً عام ١٧٨٤م في باريس حيث مرت تربيتهم **بأربعة مراحل هي** : -

١- **العزل** Separation

٢- **الوصاية** Ward Status

٣- **التحرر الذاتي** Self Fmancipation

٤- **مرحلة التكامل أو الدمج** Integration

وفي القـــرن العشرين تطورت أساليب رعايتهم واهتمت الاتجاهات الحديثة يتعليمهم جنباً إلى جنب مع العاديين ولهم ما لهم من الحقوق وعليهم ما عليهم من الواجبات علاوة على احتياجتهم ومتطلباهم الخاصة .

المقصود بالاعاقة البصرية :

تعددت تعريفات الإعاقة البصرية بتعدد نسبة ومستوى الإعاقة وكذلك المجال البصري وقوة الإبصار علاوة على الأداء المتبقي أو القدرة الوظيفية للإبصار .

١- **التعريف الطبي أو القانوني** Legal Definition

يعـــد الشـــخص معاقاً بصرياً من الناحية الطبية والقانونية إذا ما وثّق طبيب للعـــيون أو أخصـــائي قـــياس قوة إبصار أقل من $\frac{٦}{٦٠}$ متراً أو $\frac{٢٠}{٢٠٠}$ قدماً حتى باســـتخدام الـــنظارة الطبـــية أو بالعدسة اللاصقة أو يقل مجاله البصري عن زاوية

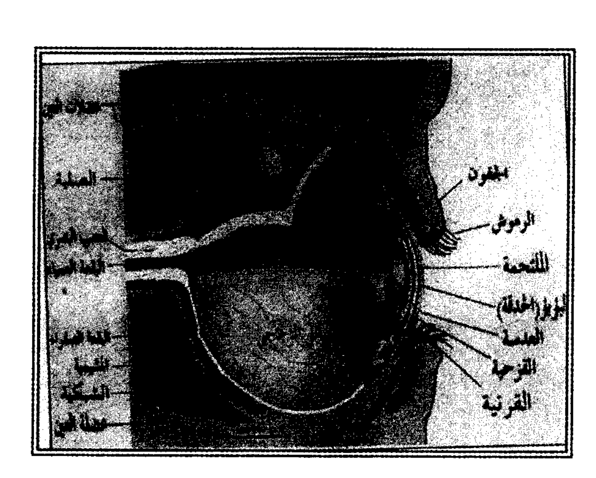
مقدراهـــا (٢٠) درجة وهذا يعني ما يراه الإنسان العادي على مسافة ٦٠ متراً أو ٢٠٠ قدماً يجب أن يكون على مسافة أقل من ٦ متراً أو أقل من ٢٠ قدماً وذلك في أقوى العينين وينظر إلى فقدان القدرة البصرية وفقاً لفقدان المجال البصري أو قوة الإبصار والشخص يكون كذلك حتى وإن إمتلك بعض القدرة على الإبصار المفيد أما ضعاف البصر ممن تتراوح حدة إبصارهم ما بين $\frac{٦}{٢٠}$ و $\frac{٦}{٦٠}$ متراً $\frac{٢٠}{٧٠}$ $\frac{٢٠}{٢٠٠}$ قدماً .

٢- التعريف التربوي للإعاقة البصرية Fducational Definition

وهو ذلك الشخص الذي لايستطيع الحصول على المعرفة بإستخدام عضو الحـــس البصري ولكن يستطيع الحصول عليها بطرق أخرى مثل طريقة برايل وذلـــك بالنســـبة لـــلمعاق إعاقة كلية ، أما المعاق جزئياً فهو الذي لا يستطيع الحصول على المعرفة بالعين ولكن يستطيع ذلك بإستخدام الوسائل المعينة على الإبصار كاستخدام النظارة الطبية أو العدسات اللاصقة .

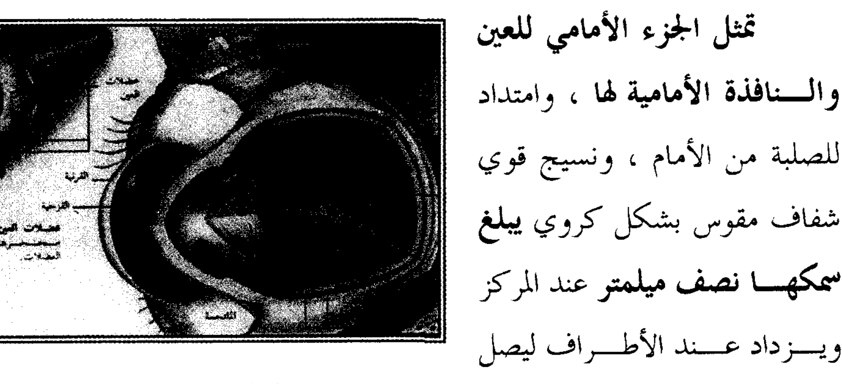
تركيب عضو الإبصار

تعرف العين بالمقلة وهي كـــروية الشـــكل ولها تجويف خاص بالجمجمة ترتبط بست عضـــلات تساعد على تحركها في اتجاهات مختلفة ، وترقد على وســـادة دهنـــية تقـــيها شر الصدمـــات الموجهـــة للرأس



ومحاطة بجفنين حافظين أحدهما علوي والآخر سفلي ، يربط كل منهما غشاء يعرف بالملتحمة وعلى كل جفن رموش دفاعية وقائية وتتركب العين من عشر طبقات .

١ – القرنية Cornea



(رسالة التربية الخاصة ، ١٤٢٣: ٢٤)

تمثل الجزء الأمامي للعين والنافذة الأمامية لها ، وامتداد للصلبة من الأمام ، ونسيج قوي شفاف مقوس بشكل كروي **يبلغ سمكها نصف ميلمتر** عند المركز ويزداد عند الأطراف ليصل مليمتر واحد ، **شفافة تسمح بمرور الأشعة الضوئية** إلى داخل العين وينكسر الضوء بواسطة القرنية **وتحمي كل من القزحية وبؤبو العين** من العدوى .

٢ – القزحية Iris

قرص ملون مرئي يوجد أمام العدسة وتتصل بنهاية المشيمية **وتمثل الجزء الملون من العين** الذي يكسبها لونها الخاص ، **وتبدو وظيفة القزحية في تضييق وتوسيع بؤبؤ العين** ليلائم كمية الضوء الساقط عليها عن طريق حجب العدسة حجباً جزئياً ويتضح ذلك في الضوء الشديد أو المفاجئ أو الضعيف وفي انقطاع الضوء ، **ويطلق على الحيز الموجود بين القزحية والعدسة اسم الغرفة الخلفية** والحيز الموجود بين القزحية والقرنية اسم الفرقة الأمامية .

٣- العدسة Lens

تقـــع خلف القرنية وهي قرص مرن بلوري وتستقبل الأشعة الضوئية من القزحـــية ، وتـــبدو في جسم مستدير مرن شفاف محدب السطحين تعمل على تجمـــيع الأشعة الضوئية وتركيزها على الشبكية ، وتتعلق بأربطة متصلة بعضلات صغيرة تساعد على انقباضها أو انبساطها **وتسيطر على العضلات بطريقة تلقائية** ليتم التركيز .

٤- الشبكية Retina





غشاء رقيق حساس يبطن كرة العـــين من الداخل وتمثل الجزء الخلفي مـــن العين وتمثل الجزء المدرك منها، تحـــتوي عـــلى خلايا دقيقة حساسة وجســـماً هلامياً نصف سائل يعرف بالجســـم الـــزجاجي ، **وهي أشبه ما يكـــون بالشاشة التي تسقط عليها الأشـــعة الضـــوئية فـــتظهر الصور معكوســـة عليها وتحول الضوء إلى نبضـــات كهربائية** ثم يقوم العصب البصري بنقل هذه الصور المعكوسة إلى الجهاز العصبي المركزي أو مركز الإبصار الذي يصحح الصورة فتظهر في شكلها الطبيعي وتحتوي على خلايا عصبية بالمخروطيات والعصيبات وقد تبتعد الشبكية عن جدار العين فتتدنى قوة الابصار .

٥- الصلبة

وهي عبارة عن طبقة سميكة بيضاء تحتوي على ألياف متينة تعمل **على حماية الأجزاء الداخلية** .

٦- المشيمية

طـــبقة تحـــتوي على خلايا بها مادة سوداء تجعل باطن العين مقسماً يتخللها شـــعيرات دموية لتغذية العين ، ويبرز منها جسم على شكل حلقة يعرف بالجسم الهدبي يخرج منه أربطة تتصل بحافة العدسة .

التصنيفات المختلفة للإعاقة البصرية

هناك تصنيفات متعددة للإعاقة البصرية بعضها يركز على مستوى الإعاقة ، وبعضـــها يركـــز على الأسباب ، وبعضها يركز على قوة الإبصار ومدى فقدان الإبصار المركزي ، وآخر يركز على النوع ، ومن ثم عرض لتصنيف الاتحاد الدولي لرياضات المكفوفين .

أولاً: تصنيف الإعاقة البصرية من حيث الدرجة

١- مجموعة الاعاقة البصرية الكلية Iotally Blind

تمثل من لم تزد حدة إبصارهم في أقوى العينين عن ٢٠/٢٠٠ قدماً ، وليس بامكانهم استخدام عضو الإبصار في الرؤية للحصول على المعرفة .

٢- مجموعة الإعاقة البصرية الجزئية Partially Sighted

تمثل من لم يستطيعوا الحصول على المعرفة باستخدام عضو الإبصار ولكن بإمكانهم الحصول على ذلك باستخدام الوسائل المعينة مثل النظارات الطبية أو وسائل التكبير .

ثانياً : تصنيف الإعاقة البصرية من حيث الأسباب

١- مجموعة أسباب ما قبل الولادة وأثناءها Pre- Natal Causes

وتضم الحالات الناجمة عن العوامل الوراثية والبيئية الداخلية من مثل العوامل الجينية والأمراض المعدية ، الحصبة الألمانية ، والزهري ، وسوء التغذية ، واستخدام الام للعاقفير أثناء الحمل دون استشارة طبية وتعرضها للأشعة .

٢- مجموعة أسباب ما بعد الولادة post Natal causes

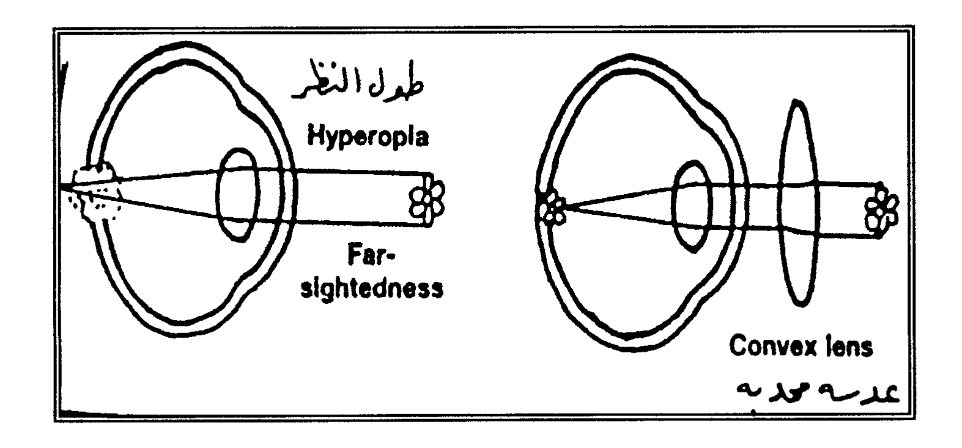
وتضم العوامل البيئية والشخصية والصحية من مثل تعرض الأطفال الخدج لاضطرابات التنفس وكمية الأكسجين ، وسوء التغذية ، والتهابات القذحية ، وجفاف الملتحمة ، واعتلال الشبكية أو انفصالها Hallahan & Kauffiman 1982.

ومن ذلك نخلص بأن الإعاقة البصرية ترجع لأسباب تتعلق بالعين نفسها أوعضلاتها أو الجهاز العصبي المركزي أو الفص القفوي للدماغ (المركز البصري) أوالعصب البصري الذي ينتقل المعلومات من العين إلى الدماغ .

ثالثاً : تصنيف الاعاقة البصرية من حيث النوع

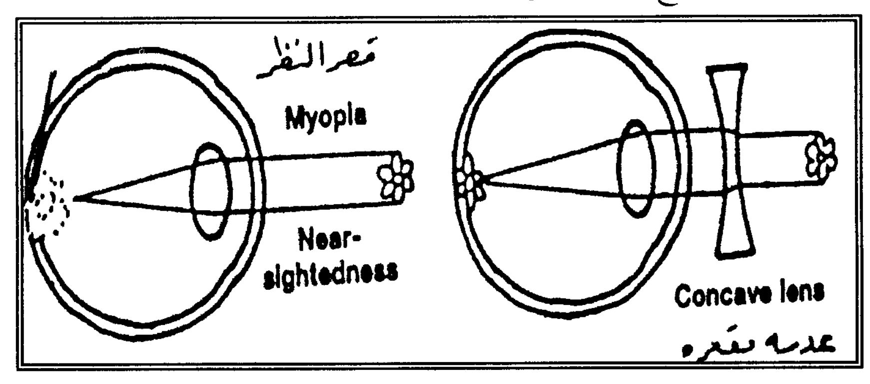
١- طول النظر Hyporopai

فيها يصعب رؤية الأشياء أو المثيرات والمحسوسات البصرية القريبة لا البعيدة **أي تجد العين صعوبة في رؤية الأشياء القريبة نظراً لسقوط صور المرئيات خلف الشبكية** وهذا يرجع إلى أن كرة العين أقصر من معدلها الطبيعي ، ويمكن تعديل ذلك باستخدام النظارات الطبية ذات العدسة المحدبة لتصحيح رؤية واسقاط الأشياء على الشبكية نفسها .



٢- قصر النظر Myopia

فـــيها يصعب رؤية المثيرات البصرية البعيدة نظراً لسقوط صور الأشياء المرئية أمام الشبكية ، وهذا يرجع إلى أن كرة العين أطول من معدلها الطبيعي ، ويمكـــن مراعاة ذلك باستخدام النظارات الطبية ذات العدسة المقعرة لتصحيح رؤية واســـقاط المثيرات البصرية على الشبكية نفسها وكلما تقدمنا في العمر تقل مرونة العدسة مما يؤدي إلى صعوبة في التركيز على الأشياء القريبة مثل صحيفة أو كتاب وهذا سبب الاحتياج لنظارة للقراءة .

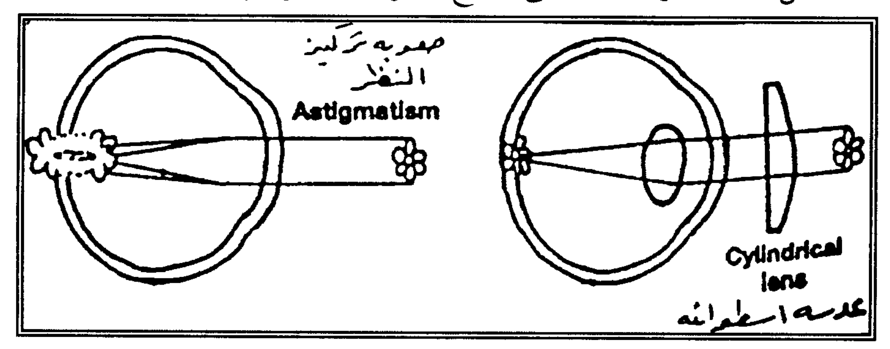


٣- صعوبة تركيز النظر Astigmatism

حالات يصعب عليها رؤية المثيرات البصرية بشكل واضح نظراً للوضع غير الطبـــيعي للقرنية أو العدسة وحتى يمكن تجميع وتركيز الأشعة الساقطة من القرنية تســـتخدم الـــنظارات الطبية ذات العدسة الاسطوانية لتصحيح وضع ورؤية هذه المثيرات البصرية .

٤- الاستجماتزم Astigmatism

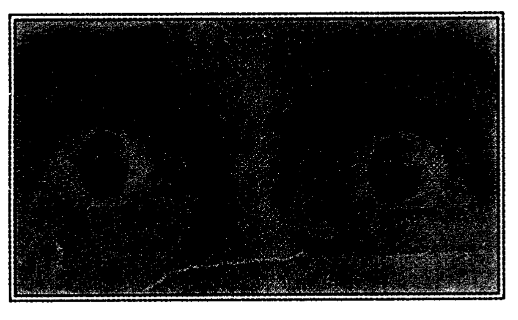
حالة ناتجة عن خطأ في الانكسار لعدم انتظام سطح القرنية أو عدسة العين ، ينجم عنه **عيوب النظر** ، **واجهاد العين** الأمر الذي يجعل العبء كبيراً على العضلة الهدبية لجعل العين أكثر ملاءمة حتى تصبح الصورة أكثر وضوحاً .



٥- التهابات القرنية Inflammation of the cornea

ســـواء ما يعتري الأنسجة العميقة للقرنية نتيجة الإصابة بالزهري أو التهاب القرنـــية نتيجة عدم ثقل الجفون وتشوهها بالجروح والحروق وتضخم الغدة الدرقية والتهاب القرنية نتيجة شلل العصب الخامس للمخ .

٦- الحول Strabismus



ويعني صعوبة عضلات العين للتحكم في كريات العين ويظهر إما في توجيه كلتا العينين نحو الداخل أو الخـــارج وعلى أية حال فإن ذلك يترك أثره على الرؤية المناسبة .





٧- تحرك العين Ocular Matility

وذلـــك عندما ينظر الشخص إلى موضوع ما يجد صعوبة في استخدام كلتا العيـــنين بفاعلـــية مما يصعب معه التنسيق بين حركة العينين والمسافات المختلفة ، والبعض يعاني من الحركة السريعة للعينين أثناء النظر الأمر الذي يصعب معه التركيز على المثيرات البصرية .

٨- عمى الألوان Color Blindness

يصعب معه تمييز الخصائص الثلاث للألوان وهي الصبغة ، واللمعان والتشرب وعمى الألوان مرض وراثي والتشخيص يكون من الشكوى بعدم القدرة على رؤية

الألـــوان أو التميـــيز بينها وذلك نتيجة نقص في إحدى أنواع الأقماع التي تمتص موجات الضوء أو غيابها جميعاً **ومن أنواعه** : –

١– عُمى الألوان الأحمر – الأخضر ينتج عن غياب الأقماع الحساسة للون الأحمر أو اللون الأخضر.

٢– عُمـــى الألوان الأزرق – الأصفر وينتج عن غياب الأقماع الحساسة للون الأزرق وهو نادر الحدوث .

٣– عُمـــى الألوان الكامل ينتج عن غياب الأقماع تماماً من شبكية العين حيـــث تحتوي على العُصيات فقط حيث لايرى المصاب سوى بالأبيض والأسود وهو نادر جداً .

٩– فوبيا الضوء photophopia

وتعـــني الحساســـية الشديدة للضوء وتوجد بكثرة لدى ذوي الشعر الأبيض لرموش العينين .

ملاحظات يحتمل المعلم معها وجود صعوبة في الإبصار .

- تأرجح مقلة العين .
- صعوبة تركيز النظر .
- الذبذبة في أهداب العين .
- الاقـــتراب أو الابتعاد من المادة القرائية بشكل ملفت للنظر سواء كان كتاباً أو سبورة أو جهازاً أو لوحة.
- الشكوى من الاجهاد أو التعب أثناء القراءة والكتابة .
- تكرار الأخطاء في القراءة الجهرية .

- صعوبة التميز بين الألوان .
- قصور في تحديد معالم الأشياء البعيدة والدقيقة .
- الإكثار من التساؤلات والاستفسارات عن المثيرات البصرية .
- مشكلات في تنظيم وترتيب الكلمات وتنقيط الحروف .

قياس حدة الابصار

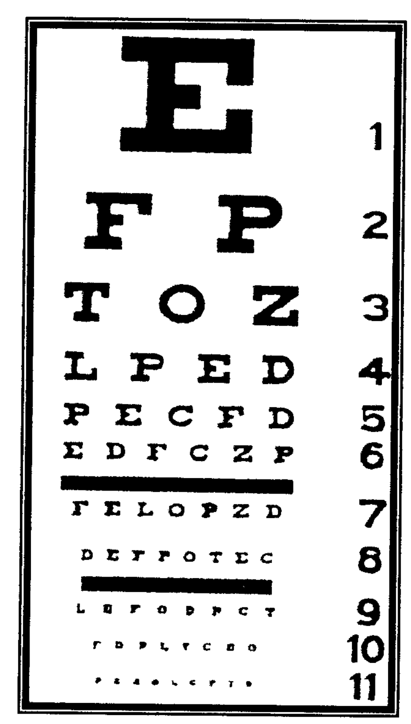
قد يلفت انتباه المحيطين بالتلميذ تذبذب العين ، وعدم التركيز على الأنشطة أو المثيرات البصرية ، وميل التلميذ برأسه تجاه المحسوسات البصرية ، أو تقريب الأشياء من عينيه ، وقبض عضلات العين أو تحديقها في الأشياء ، والشكوى من عدم وضوح الأشياء وصعوبة مشاهدتها ، وكذلك صعوبة تآزر حركة العين مع حركة اليد ، وتفضيل المثيرات والمصادر السمعية عن غيرها ومثل هذه الملاحظات يبرهن على أن التلميذ يبدي صعوبة في الإستجابة للمثيرات البصرية إلا أنه من الصعوبة بمكان تحديد مستوى هذه الصعوبة تحديداً كمياً إجرائياً وفيما يلي أهم وسائل **وطرق قياس حدة الابصار** :-

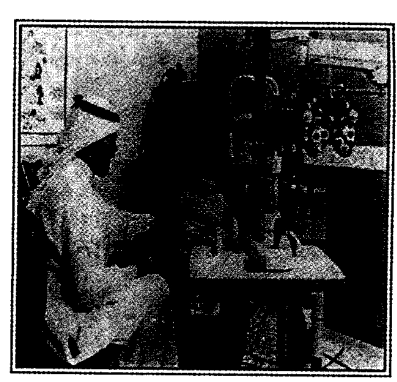
أولاً: لوحة سنلين Snelln Chart



من المقاييس الشائعة لقياس حدة الابصار لكل عين ومن ثم العينين معاً ، وتحتوي اللوحة على صفوف من الحروف الهجائية وقد تستبدل بفتحات ذات أحجام متدرجة على شكل دوائر كل واحدة مفتوحة من جانب ومعلقة على الجدار بطريقة لاتسمح

بانعكاس الضوء أو سقوط الظل عليها ، وعلى بعد ستة أمتار يجلس المفحوص بادئاً الفاحص معـــه بأعلى اللوحة حيث الحروف أو الدوائر الكـــبيرة، ومـــن ثم الأصفر فالأصفر إلى أن يـــتوقف المفحوص أو ينتهي من قراءة اللوحة وتحديد إتجاه الفتحات .





ثانياً : مقياس باراجا للكفاءة البصرية

ينســـب المقـــياس إلى واضعته وذلك لتحديد درجة الكفاءة البصرية وخاصة لدى ذوي الإعاقـــات البصـــرية الجزئية ، ومدى الاستفادة من بقايا قدراتهم الوظيفية السمعية وتوظيفها بشكل مناسب rhyne 1981.

ثالثاً : اختبار ايمز للابصار

يســـتخدم في تحديد كفاءة الابصار ، والكشـــف عـــن حالات طول وقصر النظر ودرجة تركيز النظر ،والتوازن البصري علاوة على التآزر الحركي البصري .

رابعاً : بطاقة تقدير القراءة

وضـــعت نقابة الأطباء الأمريكيين بطاقة تقدير القراءة وهي عبارة عن بطاقة مثبـــتة على عصا ، ويجلس المفحوص على بعد ١٤ بوصة ليبدأ بقراءة السطر الأول بعين واحدة في حين تبقى العين الأخرى مغلقة وفي حالة قراءة جميع الكلمات تكون حدة الإبصار ١٤/١٤ والكفاءة البصرية ١٠٠٪.

خامساً : الفحص باستخدام الأجهزة والتقنية الحديثة .

خصائص النمو لدى المعاقين بصرياً

١- الخصائص العقلية للمعاقين بصرياً

* قصور في القدرات العقلية بشكل عام مقارنة بالعاديين بالرغم من أن بعض الدراسات تبدي غير ذلك .

* يتضح القصور في القدرات العملية لدى المعاقين بصرياً .

* مشـــكلات في إدراك المفاهـــيم ومهارات التصنيف خاصة مفاهيم الحيز والمسافة والمكان .

* قوة الانتباه للمثيرات السمعية .

* الاعتماد على حاسة السمع ارتبط لدى المعاقين بصرياً بذاكرة سمعية قوية نتيجة المران والممارسة المستمرة .

٢- الخصائص اللغوية للمعاقين بصرياً

* الحرمان من حاسة البصر لايسمح للمعاق بصرياً من تعلم دلالة الإشارات والايماءات .

* المعانـــاة مـــن اضطرابات في اللغة والكلام والتي تمثلت في استبدال صوت بصوت كاستبدال الكاف بقاف علاوة على القصور في مهارات الاتصال .

* الإفراط في سرد الألفاظ أو الكلمات على حساب المعاني .

* الكلام منسوخ عما يسمعه من الآخرين .

٣- الخصائص الاجتماعية للمعاقين بصرياً .

* يتأثر التوافق الاجتماعي للمعاق بفرص التفاعل الاجتماعي .

* يرتبط النمو الاجتماعي لدى المعاقين بنموهم اللغوي .

* تـــأمين وسائل التنقل للكفيف يقلل من تبعية أوإعتماده على الغير وتعزيز ثقته بنفسه .

* نقص في المفاهيم والعلاقات المكانية .

* تدني القدرة على المحاكاة والتقليد والاقتداء .

٤- الخصائص الانفعالية للمعاقين بصرياً .

* يتأثر التوافق النفسي للمعاق بتقديره لمستقبله المهني والاجتماعي .

* القلق والتردد لمشكلات التنقل والحركة .

* صراع الإقدام والإحجام إقدام على بيئة المبصرين وإحجام عن بيئة المعاقين الضيقة .

* اللجوء إلى الحيل العقلية الدفاعية اللاشعورية كالانسحاب والاستفراق في أحلام اليقظة .

٥- الخصائص الجسمية للمعاقين بصرياً .

* قصور في التناسق الجسمي العام والحركي بشكل خاص .

* تقعر العمود الفقري .
* انكباب القدمين .
* تشوه القوام حيث يلجأ المعاق إلى إمالة الرأس واستدارة الوجه والكتفين .

الوسائل والأجهزة التعويضية للمعاقين بصرياً

بهدف تنمية الاستعداد للدراسة واستثمار القدرات والامكانات البصرية وتطوير مهارات الإصغاء والتنقل والعناية بالذات واستثمار المهارات الحياتية والتواصل والثقة بالنفس والاستقلال **ومن هذه الوسائل** .

١ – العصا البيضاء White Cane

أداة ألكترونية قد يطلق عليها عصا الليزر وتعد من أجهزة الحركة ذات النظم الموجهة للاتجاه أو لتحديد نقطة إرتكازه وعلاقتة بمن حو لـه في البيئة مما يزيد من استقلالية المعاق وهي أشبه ما تكون بالعصا العادية من حيث الشكل إلا أنها تختلف في مصدر الطاقة الخفى الموجود بها إ ذا يمكن للكفيف أن يضغط على زر معين فترسل ثلاث حزم عليا وأمامية ومنخفضة من الأشعة غير المرئية عندها تصطدم حزم الأشعة بالعائق فترتد إلى مركز الاستقبال الموجود على العصا فينطلق صوتاً تحذيرياً تتباتين درجاته تبعاً لقرب وبعد العائق (فوكس Foxx - R ١٩٩٥: ٥٩-٦٠) .



(رسالة التربية الخاصة: ١٤٢٣)

٢- العصا العادية

وهـــي متعددة الأنواع منها العصا العادية ، والعصا التي تطوي ، والعصا التي يدخل بعضها في بعض مصنوعة من الألمنيوم أو الخشب ، وفي جميع الأحوال تتكون غالباً من مقبض وجزء ملتوي ثم الجزء المستقيم وذلك لمساعدة المعاق على التنقل .

٣- البوصلة Compass

وتستخدم غالباً متلازمة مع العصا في تحديـــد الاتجاهـــات والتعرف على المداخل واتجاهـــات الشوارع والمخارج ، والممرات ومواقـــع ومداخل الأبنية والتقاطعات وهنا يتطلب تـــدريب الكفيـــف عـــلى الدوران الصـــحيح فربع دائرة (٩٠ْ) ن ونصف الدائرة (١٨٠ْ) ، والدورة الكاملة (٣٦٠ْ) وأن الجهات يفصلها عن بعض درجات محددة.

٤- التلسكوبات Telescopes

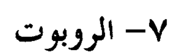
يحتوي على عدسة مكبرة يمكن للكفيف حملها في حقيبته أو يضعها في جيبه أو يعلقها في رقبته لمساعدة المعاق على متابعة رؤية الأشياء البعيدة ومنه التلسكوب مدمج العدسات لتكبير الأشياء المتحركة ،والتلسكوب اليدوي لتكبير نقط محددة، والنظارة التلسكوبية التي تستخدم في تقريب الأشياء البعيدة الثابتة أو قراءة عناوين المحـــلات وأسماء الشوارع أو مشاهدة الأفلام ، ويوجد بالتلسكوب مفتاح لتعديل تركيز المثيرات البصرية ورؤيتها بوضوح .

٥- المكبرات

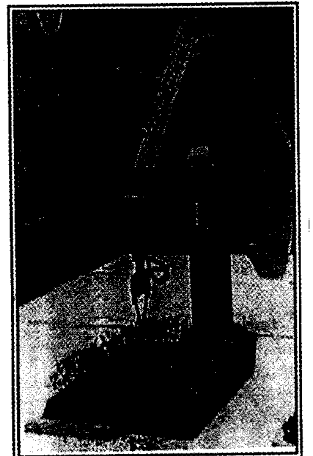
ومنها المكبرات اليدوية ويستخدم في اليد وفيه ما يرتكز على حمالة لمساعدة ضعاف البصر على القراءة القصيرة كقراءة أرقام الهواتف والأسعار .

٦- استخدام الإنسان كمرشد

يمسك الكفيف بذراع المرشد فوق المرفق بحيث يكون الزراع مرناً منثنياً عند المرفق ، وملاصقاً للجسم تحت الإبط على أن يتأخر الكفيف قليلاً إلى الوراء لتحديد ما إذا كان المرشد يسير في خط مستقيم أو بالدوران أو الصعود والهبوط .



٧- الروبوت



يتمتع بذكاء صناعي يتمكن من معالجة المعلومات بشكل أقرب إلى طريقة الانسان في حل المشكلات ، يستطيع العد والقفز وفتح الأبواب ، وتشغيل جهاز ما، وبه جهاز إنذار يعتمد على موجات ما فوق الصوتية ، ويستطيع الروبوت تقدير ما حوله على مسافة خمسة أمتار ، وتطبيع المهارات والحواس كالبصر والسمع واللمس وردود الفعل واستقبال الإشارات الألكترونية للدماغ وينقلها إلى الكمبيوتر ومنه ثانية إلى الجهاز العصبي بتحريك اليد أو الأصابع وما زالت اليابان والولايات المتحدة تتصدران صناعة الروبوت في العالم تبعها بعد ذلك سويسرا وفرنسا وإيطاليا .

استراتيجيات وبرامج تعليم المعاقين بصرياً

أولاً : استراتيجية تعلم القراءة والكتابة للمكفوفين

١- طريقة برايل لتعلم القراءة والكتابة

تــــرجع الطريقة إلى لويس برايل ذلك الكفيف الفرنسي الذي ولد ١٨٠٩م وأقـــام في مسقط رأسه قرية Coupvary باحدى ضواحي باريس ، مع والده الذي عمل صانعاً لسروح الخيل ، فقد بصره في الثالثة من عمره ، إنضم إلى معهد باريس في العاشرة من عمره وبعد تخرجه عمل معلماً بالمعهد .

وتعـــد طـــريقة برايل نظاماً علمياً إجرائياً للقراءة والكتابة بواسطة الحروف البارزة ، وهو نظام استوحاه برايل من طريقة ابتكرها ضابط مهندس فرنسي يدعي شـــارلى باربير Charles Barbier تتضمن نوعاً من الشفرة العسكرية عرفت باسم الكتابة الليلية وتتكون من اثنى عشرة نقطة بارزة بواسطتها تكتب وتقرأ التعليمات العسكرية في الظلام .

بدأ لويس برايل ١٨٣٥م تطوير واختصار طريقة شارلس لتصبح ست نقاط بدلاً من اثنا عشر كل نقطة تكون خلية ذات عمودين رأسيين في كل عمود ثلاث نقـــاط بـــارزة Dots يستطيع أن يلمسها بأنامله كنظام حسي ملموس للحروف الهجائـــية والخلية هي الوحدة الأساسية التي تتكون من ستة نقاط بارزة ، كل نقطة تعطى رقماً معيناً يبدأ من ١إلى ٦ (الدباس ١٩٨٦م) .

أدوات طريقة برايل

للطريقة أدوات معينة للكتابة منها آلة طباعة ومسطرة ومخرز واختلف الغرب عـــند استخدامهم لها إذ يستخدم البعض الخلية بشكل رأسي والآخر بشكل أفقي

على غرار خلية نيويورك الأمر الذي نجم عنه الفروق في القراءة والكتابة وعليه عقد مؤتمـــر لندن ١٩١٤م لتوحيد طريقة برايل كطريقة أبجدية عالمية للمكفوفين مهما تعددت أبجدياتهم ولغاتهم Schall ١٩٨٦.

وبعـــد جهود ملموسة لهيئة اليونسكو لتوحيد رموز برايل عالمياً وضعت رموز الأبجدية العربية والتي تتكون من ٢٩ حرفاً إذا ما اعتبرت (لا) حـــرفاً يوجـــد فيها ١٩ حرفاً تمـــاثل ١٩ حـــرفاً في الأبجديـــة الانجلـــيزية، وعشر حروف ليس لها مثـــيل ولكن اختيرت لها رموز على هيـــئة كلمات أو مقاطع بناء على صوت الحرف .

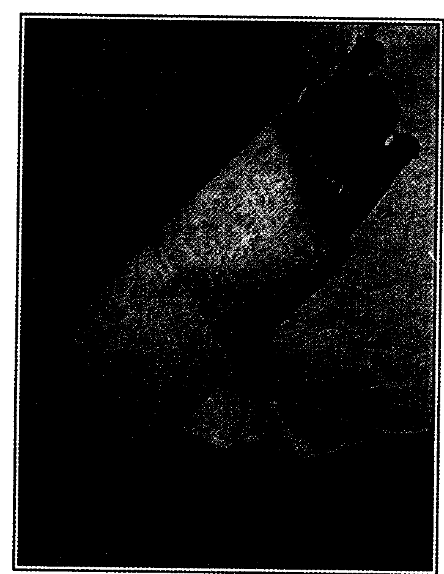
علامات الحساب

- **وصف آلة برايل الكاتبة**

تعـــد آلـــة بركنز برايل Perrkins Brailler من أفضل الآلات المستخدمة في كـــتابة بـــرايل لمـــا لها من تصميم يحافظ على النقاط وسلامة الورقة عند تحريكها **وتتكون من : –**

١ – ســـتة مفاتـــيح لكـــتابة النقط البارزة ثلاثة جهة اليمين وثلاثة جهة اليسار ومفاتـــيح جهة اليسار يضغط عليها باصبع الإشارة والإصبع الأوسط والاصبع الثالث في اليد اليسرى فتشكل النقط ١، ٢، ٣، ومفاتيح الجهة اليمنى يضغط عليها بإصبع الإشارة،

والإصبع الأوسط ، والإصبع الثالث في اليد اليمنى فتشكل النقط ٤، ٥، ٦ .



٢ - لتحديد المسافات بين الكلمات يـــدار مفـــتاح كبير وسط مفاتيح النقط الست البارزة .

٣- في أقصـــى الطرف الأيمن للآلة **يوجد مفتاح مستدير لتصحيح الأخطاء .**

٤- في أقصى الطرف الأيسر للآلة **يوجـــد مفتاح مستدير لتحديد المسافات** بـــين السطور ، والانتقال من سطر لآخر Henderson ١٩٧٤ .

فكرة ومحتويات طريقة برايل

١ - قـــلم للكتابة عبارة عن مسمار مثبت على قطعة مناسبة من الخشب أو الألمنيوم بواستطها يمكن للكفيف الكتابة بسهولة .

٢ - مســـطرة معدنية ذات فرعين متصلين من طرف واحد بواسطة مفصلة بحيث يتحركان بيسر .

٣- تتحرك المسطرة المعدنية على لوح خشبي عريض على جانبيه أخدودين أو بروزاً يحتوي على فتحات متقابلة ترتكز فيها المسطرة عن طريق بروازين يرتكزان على الفرع العلوي من اللوحة الخشبية فائدتهما تثبيت الورق على اللوحة .

٤- ورق مقوى أو سميك يستخدمه الكفيف في كتابة الكلمات والحروف البارزة دون عناء أو إتلاف للأوراق.

طريقة السير في الكتابة باستخدام طريقة برايل

١- بداية يضع الكفيف ورقة الكتابة بين فكي المفصلة على اللوح الخشبي ثم يغلق المفصلة .

٢- يضـــع الكفيف الورقة بين فرعي المسطرة ثم تثبت المسطرة من أعلى إلى أسفل في الفتحات العلوية للوحة ثم تغلق المسطرة .

٣- يضع الكفيف القلم وضعاً رأسياً مبتدئاً من رقم ١ إلى رقم ٦ بعدها ينتقل إلى الخانـــات المجـــاورة في نفس الصف الأول بعدها جميعاً ينتقل مبتدئاً بالخانة الأولى ناحية اليمين في الصف الثاني .. وهكذا إلى أن ينتهي من جميع صفوف المسطرة .

٤- بعد الإنتهاء من جميع الصفوف يحرك الكفيف المسطرة إلى أسفل ويثبتها في المكان الذي كانت مثبتة فيه بداية وهكذا إلى أن ينتهي من كتابة الورقة .

٥- بعد إنتهاء الورقة يقوم الكفيف بفتح مفصلة اللوحة الخشبية وأخذ الورقة .

٢- طريقة الأوبتاكون لتعلم القراءة Optacon

عـــبارة عن جهاز الكتروني يتكون من كاميرا تمر على الكلمات المكتوبة ، وشاشـــة صغيرين يعمل بالليزر وجهاز بحجم آلة تسجيل صغير يعمل على تحويل المـــادة الكـــتوبة إلى حروف وكلمات بارزة يحتوي على فتحة تتيح دخول إصبع الســـبابة فـــيه ، حيث يظهر الحرف المحسوس على شاشة صغيرة ، ويتراوح عدد الكـــلمات المقروءة باستخدام الأوبتاكون ما بين ٥: ١١ كلمة في الدقيقة (الخياط ١٩٨٩م).

وفي هـــذا المجال يتم تدريب الكفيف على التمييز اللمسي خاصة وأن قراءة برايل تتطلب درجة عالية من التمييز اللمسي برؤوس أنامل اليد .

٣- أنشطة لتدريب حاسة البصر

وتتضمن أنشطة التوفيق والتمييز بين الألوان والأشكال والأحجام والاتجاه والتنظيم والوضع وأنشطة المقارنة بين مختلف ألوان السُّحُبّ والأشجار وأوراقها وأشياء لموضوعات أخرى .

٤- قاموس فرانكلين Franklin Speaking Merrian

لإدخال وإخراج الكلمات عن طريق الصوت ويحتوي على أكثر من ٢٠٠,٠٠٠ كلمة و ٥٠٠,٠٠٠ مرادفة ومعنى .

٥- الآلة القارئة من التقنيات الحديثة لخدمة اللغة العربية وبإمكانها قراءة النصوص التي تم مسحها ضوئياً في أقل من دقيقة واحدة ، ومزودة بمرشد صوتي لإرشاد المستخدم أينما توقف في القراءة .

٦- تقنية جديدة لمساعدة المكفوفين على استخدام الكمبيوتر

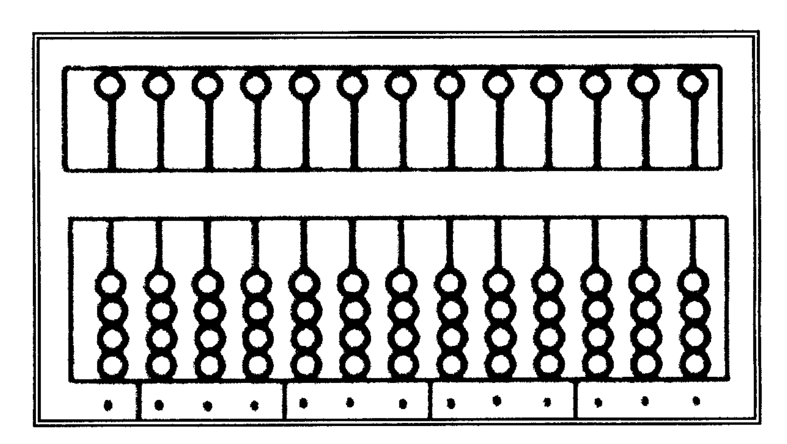
من خلال فأرة تهتز إذا ما ألحق بها نظام تمثيل صوتي للرسوم البيانية مما يعطي الكفيف دليلاً على اتجاه الخط ، وبمقارنة الفأرة المهتزة وطريقة برايل الألكترونية هي الصعوبة التي تواجه المكفوفين عند استيعاب المعلومات والحل هو استخدام الصوت أو نغمات للتعبير عن خطوط مختلفة في الرسم البياني عندما يدخل المستخدم النظام الصوتي .

ثانياً : استراتيجيات تعليم الرياضيات للمعاقين بصرياً

يعـــد إتقـــان التلمـــيذ لـــرموز برايل Braille قراءة وكتابة ينتقل إلى تعلم الرياضـــيات بنفس التسلسل الذي يمر به التلميذ العادي ، أي من البسط إلى المعقد ومن الجمع إلى الطرح ، ومن العمليات الحسابية إلى الأشكال الهندسية **ومن وسائل تعليم العمليات الحسابية : –**

١– استخدام الأبكس Abacus Cranner Abacus

يعـــرف بـــالمعداد الحسابي كآلة يدوية لتعليم العمليات الحسابية من خلال إصدار الأصوات ، واستخدم في البداية بدول شرق آسيا والصين واليابان . وطور لمساعدة المعاقين بصرياً على تعلم وإجراء عمليات الجمع والطرح والضرب والقسمة حيث تظهر النتائج بشكل بصري ، والمعداد مستطيل الشكل ، يتضمن ثلاثة عشر عموداً متوازياً في كل عمود خمس خرزات تتحرك إلى أعلى وإلى أسفل ، وفي كل عمود خرزة فاصلة بارزة تعمل كحاجز في قراءة الأرقام .



المعداد الحسابي أو ألة الأبيكس

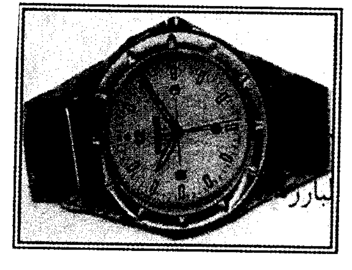
٢- طريقة تيلر

وضع وليم تيلر ١٨٣٧م أول طريقة لحل العمليات الحسابية والرموز الجبرية وهـــو عبارة عن لوح معدني به ثقوب على شكل نجمة بها ثمانية زوايا في صفوف أفقـــية ورأســـية ، ومن ناحية الأرقام والرموز تعرض من خلال منشورات رباعية مصنوعة من المعدن.

٣- الآلة الحاسبة الناطقة

آلة مذودة بجهاز لتسجيل العمليات الحسابية ونطقها فوراً ، ومزودة كذلك بسماعة أذنية تمكن المعاق من سماع النتيجة بمفرده .

٤- أدوات القياس البارزة



مثل المسطرة ، والمتر ، والميزان الزنبركي ، والياردة ذات الوحدات البارزة لتحديد أطوال وأوزان وسمك مايراد التعرف عليه ، والساعة ذات الأرقام البارزة .

٥- جهاز الرسم البارز Graphic

لمســـاعدة حـــالات العـــوق البصري على التعرف على الرموز والأشكال والخطـــوط والحروف الأبجدية وأشكالها والعلاقات الرياضية والأشكال الهندسية إذ يظهرها بشكل بارز .

ثالثاً : بعض الأدوات المستخدمة في تدريس العلوم

١- المجسمات وتتضمن : -

* الكواكـــب وحـــركة دوران الأرض و تشـــتمل على مجموعة بلاستيكية متحركة مثل الكواكب والشهب والمذنبات .

* كرة مجسمة تمثل القمر مصنوعة من المطاط تظهر عليها تضاريس السطح .
* مجسم للهيكل العظمي لجسم الإنسان .
* مجسمات لحيوانات فقرية ولا فقارية .

٢- الترمومتر

يصدر إشارات صوتية وكل إشارة تمثل درجة حرارة تظهرها علامات لمسية تقرأ بطريقة برايل أو الخط البارز .

٣- الأجهزة الصوتية

* المؤشر الصوتي يصدر أصواتاً عند اكتمال الدائرة الكهربائية .
* مؤشر المستوى الذي يصدر صوتاً عند ملامسة سائل ما .

٤- قارئة الألوان Color Ialk

عبارة عن جهاز صغير في حجم اليد وتقوم بالمسح على الألوان ونطقها والتعرف على اللون وكثافته وبامكانها التعرف على ٢٢٠ لوناً .

رابعاً : بعض وسائل تعليم العلوم الاجتماعية للمعاقين بصرياً

١- النماذج

يعني تقديم الأشياء الواقعية والبديلة لصعوبة عرض أصول النماذج لكبرها أو صعوبة الحصول عليها كما في المتاحف أو نماذج مبسطة لأصول معقدة كأنواع الصخور المرجانية والكفيف يعطي وصفاً لفظياً لما لمسة.

٢- الخرائط البارزة

سواء كانت الجغرافية أو التاريخية الصماء والبارزة لتحقيق الادراك المكاني ، واستخدام خيوط الشمع أو المسامير المغناطيسية كخط سير أحد الرحالة

أو الكشوف الجغرافية أو خطوط الملاحة .

٣- خرائط برايل

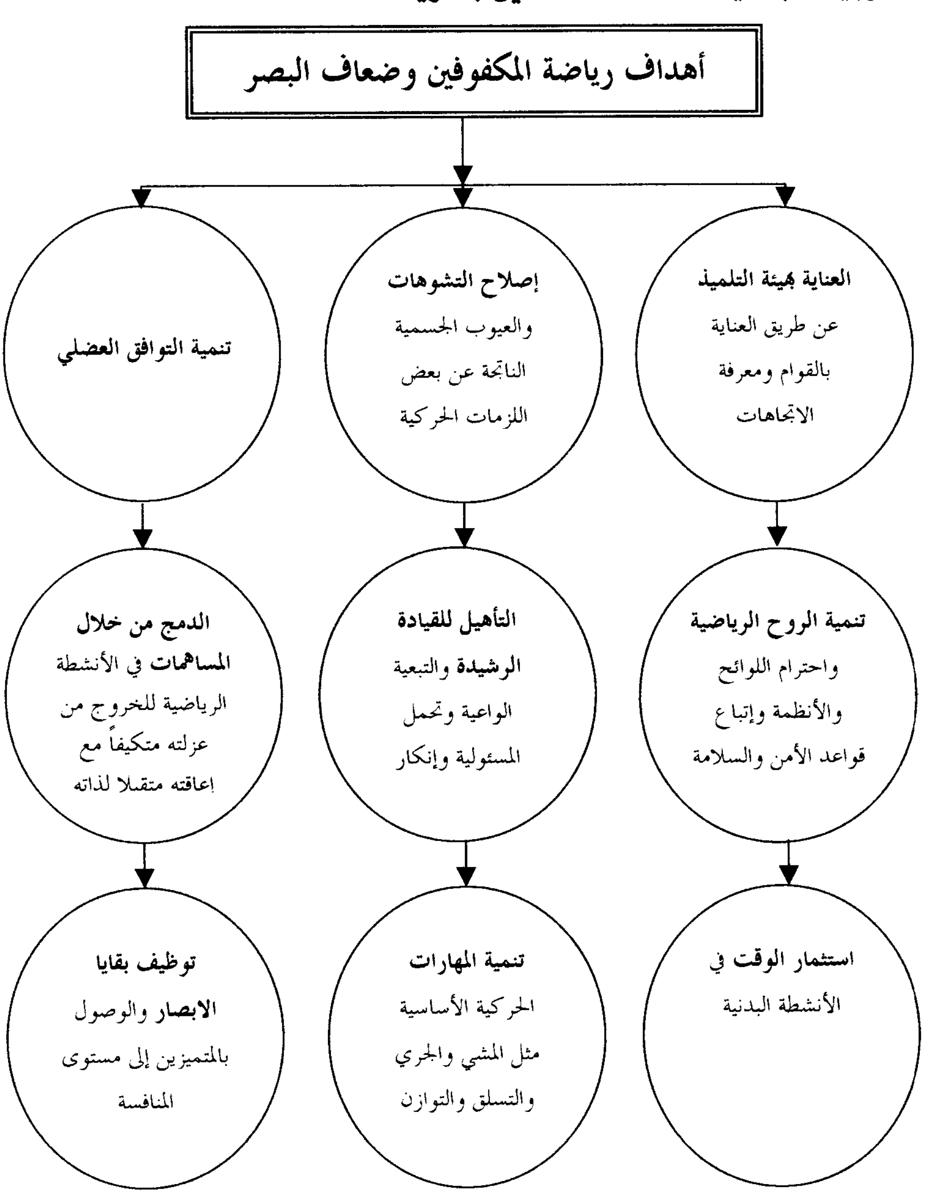
معـــدة عـــلى أوراق كتابة٠٠ برايل تكتب عليها البيانات والخطوط وتحدد المواقـــع والظواهر بالنقاط البارزة ، ومراعاة لعدم التدخل تستخدم خريطة للموقع وأخرى للسطح وثالثة للانتاج ..

٤- التسجيلات الصوتية

للموضوعات التاريخية المعتمدة على السرد وكذلك تلاوة القرآن الكريم.



التربية البدنية الخاصة للمعاقين بصرياً



العناصر المختارة من اختبار القدرة الحركية الأساسية المعدل للأطفال غير العاديين

١- اختبار الرمي نحو الهدف

لاختبار التوافق بين العين واليد عند الرمي لاسباع حاجاته وتنمية المسئولية الاجتماعية والخفاض الاتجاهات السليمة وتمثيل الأدوات في سلة مهملات بارتفاع (١٤) بوصة وعشرون كيس رمل بأبعاد ٤×٥ بوصة .

٢- اختبار ركل الكرة إتجاه الهدف

لاختبار توافق العين والقدم وتتمثل الأدوات في كرة مطاطية (١٠) بوصات وهدفا مكونا من (٤) خطوط رأسية عرض كلا منها (١) بوصة وارتفاعه ٨ قدم ترتبط ببعضها من أعلى بخط أفقي عرضه (١) بوصة



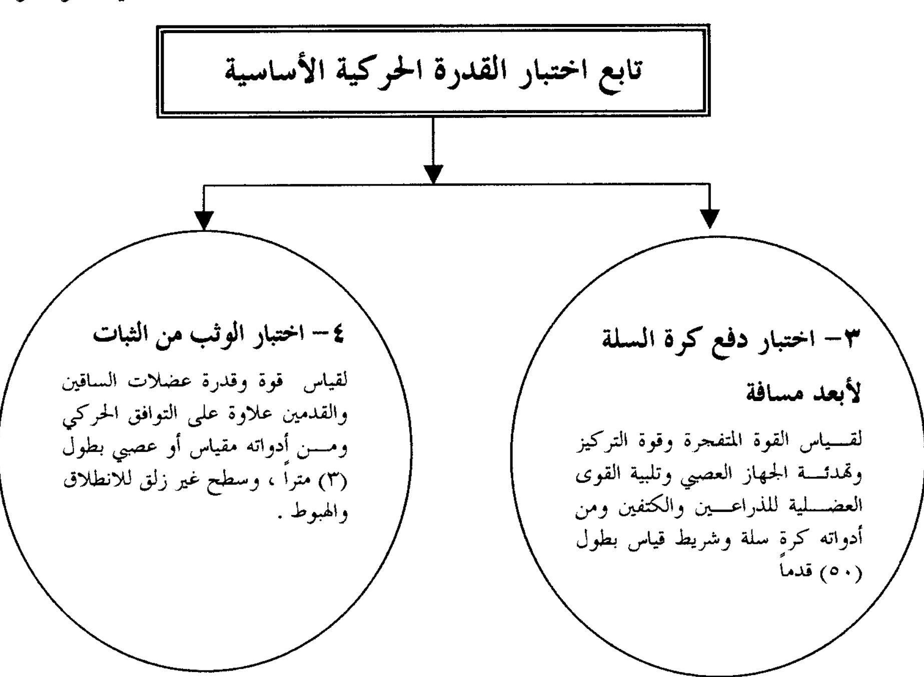
اختبار التوافق البصري الحركي بين العين واليد

(الخريجي وآخرون : ٢٠٠٢م : ٧٨)



اختبار التوافق البصري الحركي بين العين والقدم

(الخريجي وآخرون : ٢٠٠٢م ٨٠)

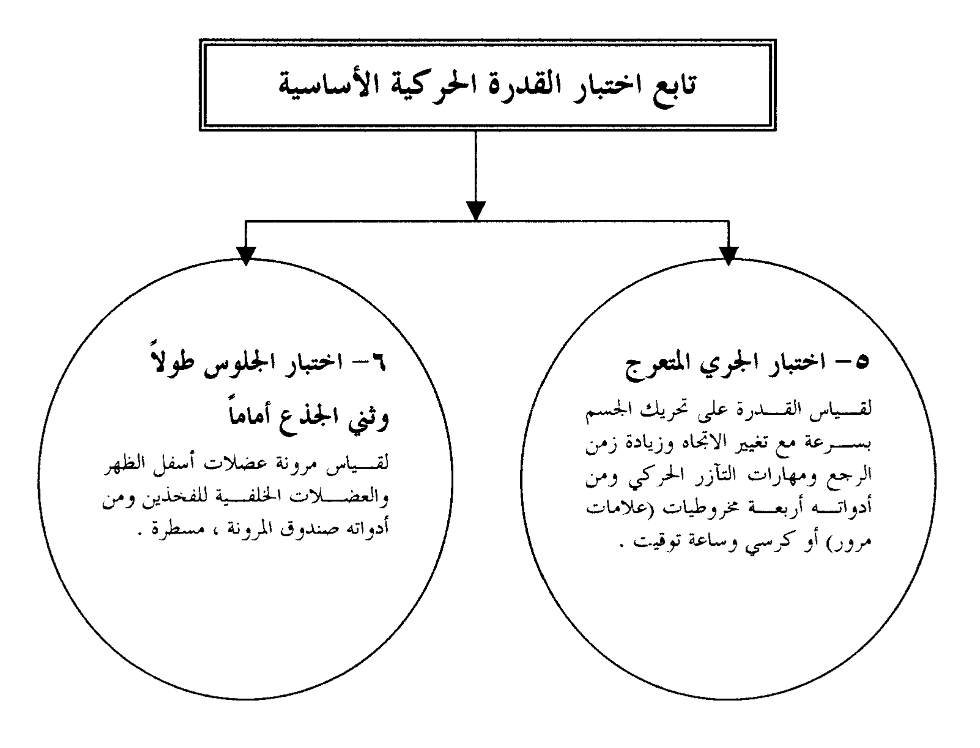




(الخريجي وآخرون : ٢٠٠٢م : ٨١)



(الخريجي وآخرون : ٢٠٠٢م : ٨٢)

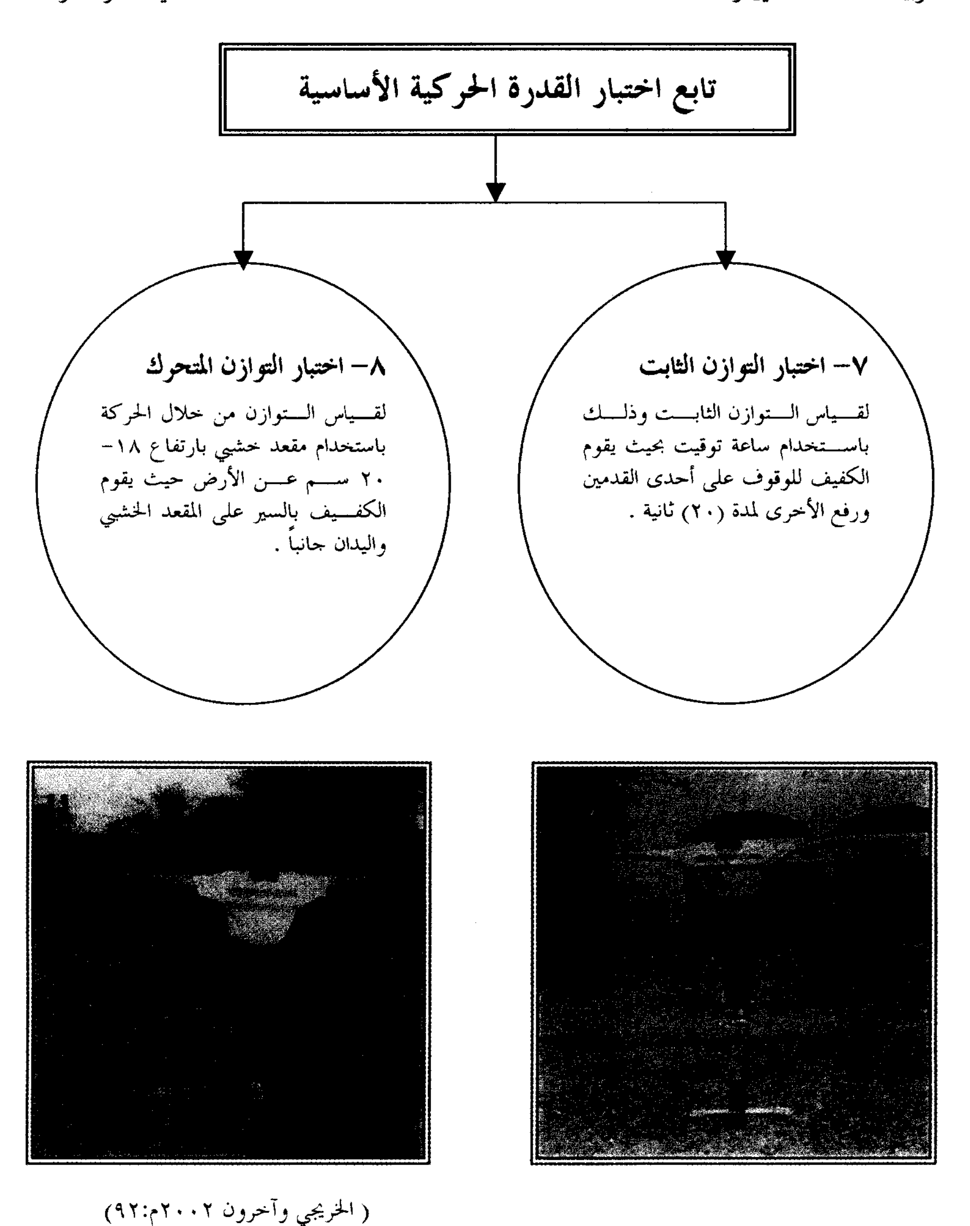



اختبار الرشاقة

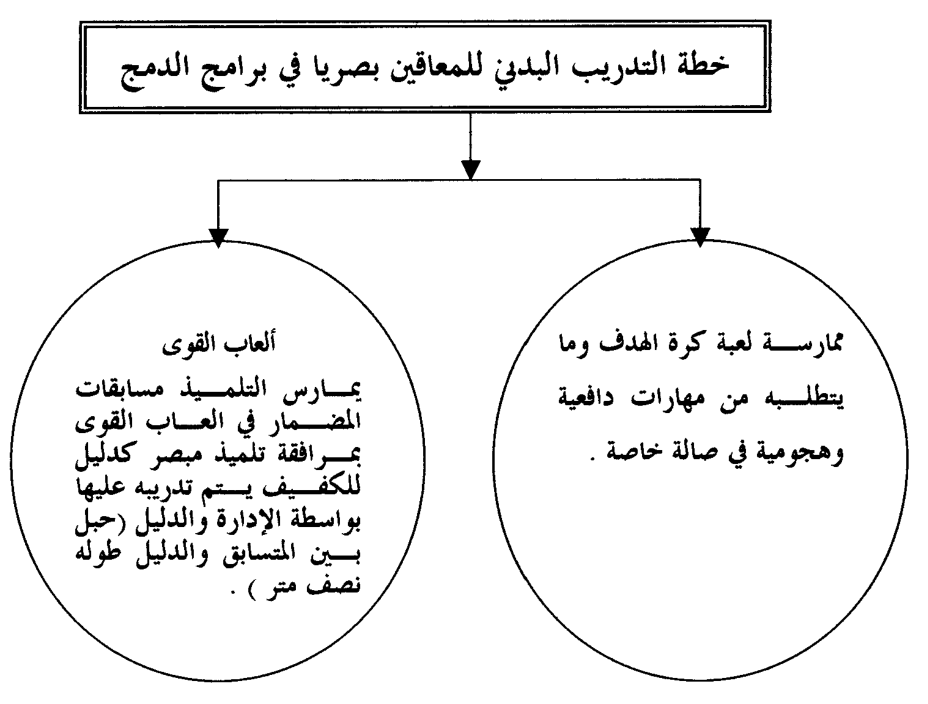
(الخريجي وآخرون : ٢٠٠٢م : ٨٤)

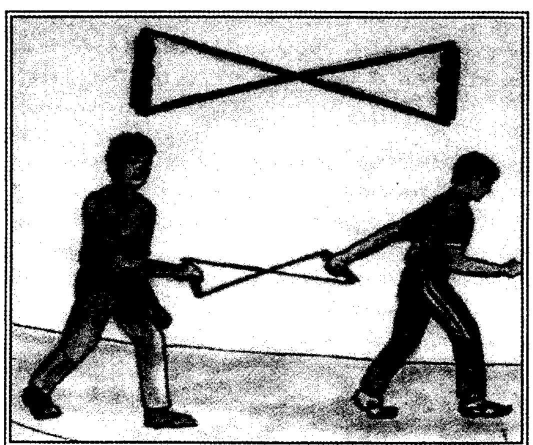

اختبار الجلوس الطويل – وثني الجذع أماما

(الخريجي وآخرون : ٢٠٠م: ٨٦)

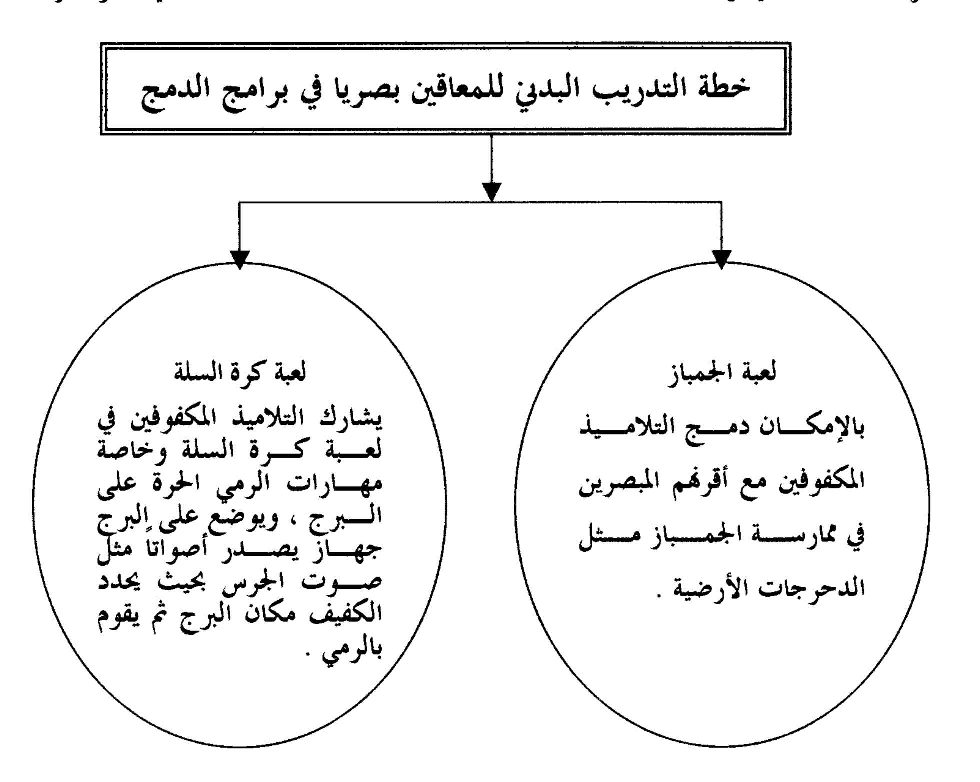


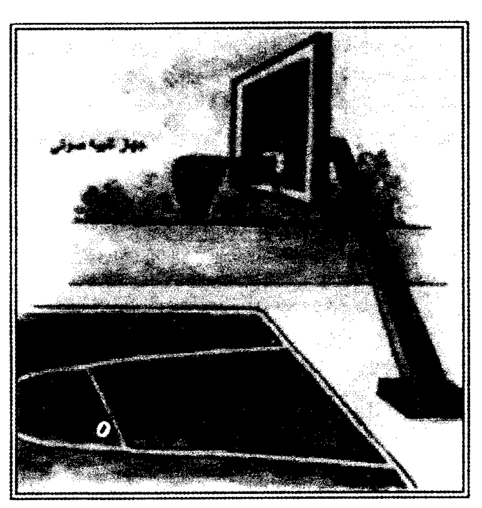
(الخريجي وآخرون ٢٠٠٢م:٩٢)





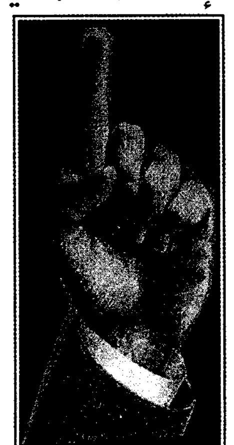
(الخريجي وآخرون : ٢٠٠٢م : ٥٣)


خطة التدريب البدني للمعاقين بصريا في برامج الدمج
لعبة الجمباز
بالإمكـــان دمـــج التلامـــيذ المكفوفين مع أقرانهم المبصرين في ممارســـة الجمـــباز مـــثل الدحرجات الأرضية .
لعبة كرة السلة
يشارك التلاميذ المكفوفين في لعـــبة كـــرة السلة وخاصة مهـــارات الرمي الحرة على الـــبرج ، ويوضع على البرج جهـــاز يصـــدر أصواتا مثل صـــوت الجرس بحيث يحدد الكفيف مكان البرج ثم يقوم بالرمي .



الفصل الخامس

برنامج
الإعاقة السمعية





المقصود بالإعاقة السمعية Hearinig Handicap:

التعريف التربوي للإعاقة السمعية الكلية (الأصم)

الشـــخص الذي لا يستطيع الحصول على المعرفة باستخدام عضو السمع ولا بالوسائل المعينة كالسماعة ولكن يستطيع الحصول عليها باستخدام وسائل مساعدة أو بديلة مثل قراءة الشفاه ولغة الإشارة .

التعريف التربوي للإعاقة السمعية جزئياً :

الشخص الذي لايستطيع الحصول على المعرفة باستخدام عضو السمع ولكن يمكن الحصول عليها بالوسائل المعينة كالسماعة .

التعريف الطبي للاعاقة السمعية

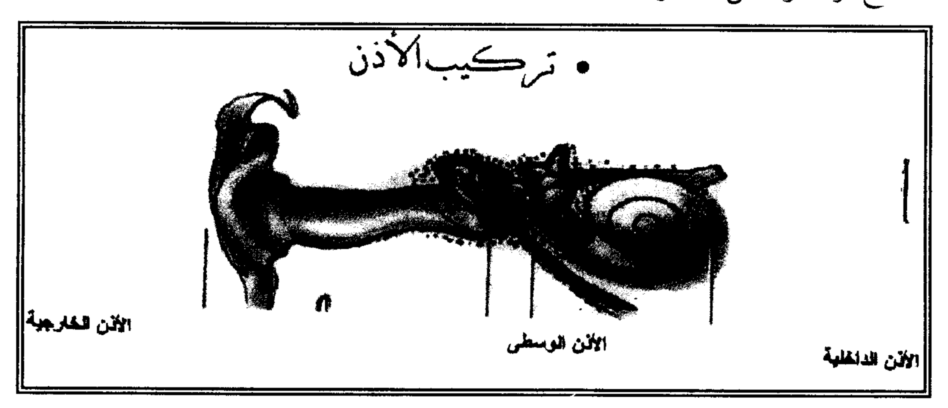
الاعاقة السمعية الكلية (الأصم)



هـــو الشخص الذي يعاني من فقدان أو عجـــز سمعي مقداره ٧٠٪ ديسيبل فأكثر يحول دون قدرته على الاعتماد على حاسة السمع في الفهم سواء بعضو السمع ولا باستخدام الوسائل المعيـــنة كالســـماعة (**الديسبل هو وحدة شدة الصوت كما يحددها جهاز قياس شدة الصوت من كلام وضوضاء**). والصوت هو الإحساس في الأذن بالطاقـــة الميكانيكية الناتجة عن اهتزاز الأجسام في مجال التردد من ٢٠ إلى ٢٠٠٠٠ ذبذبة في الثانية .

الإعاقة السمعية الجزئية (ضعف السمع)

هو الشخص الذي يعاني من فقدان سمعي مقداره أقل من ٧٠% ديسبل (مابين ٦٩- ٣٥) تجعل الطفل يواجه صعوبة في فهم الكلام بالاعتماد على عضو السمع أو بالوسائل الأخرى المعينة .



أنواع فقدان السمع من حيث موقع الإصابة في الجهاز السمعي :-

١- فقدان سمع توصيلي

يحدث عندما يتعطل إنتقال الصوت بسبب عطب في الأذن الخارجية أو الوسطى أو كليهما أو ثقب طبلة الأذن أو إلتهابات الأذن الوسطى حيث تحول هذه الإصابة دون وصول الموجات الصوتية إلى الأذن الداخلية السليمة ويعد ذلك من أبسط أنواع ضعف السمع .

٢- فقدان سمعي حسي عصبي

يحدث عند صعوبة إنتقال الصوت في الأذن الداخلية أو المنطقة الواقعة بين الأذن الداخلية وجذع الدماغ أو الأعصاب التي تنقل الصوت إلى الدماغ بسبب حالات خِلْقِيِّة أو التعرض للأصوات الشديدة أو إلتهابات السحايا لعدم قدرة

القوقعة أو العصب السمعي على امتصاص الموجات الصوتية ونقلها إلى المخ لتحليلها .

٣- فقدان السمع المختلط



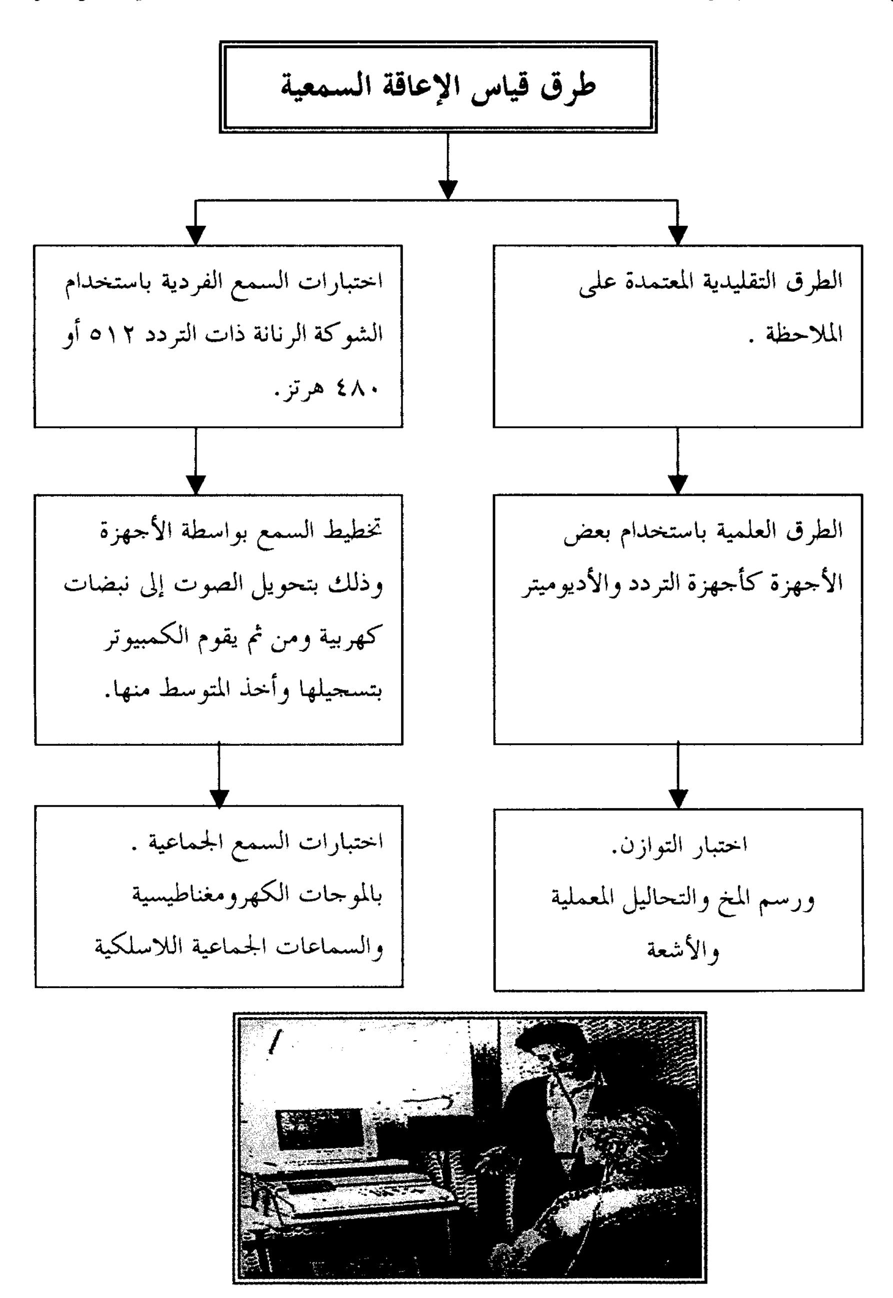
عبارة عن الإصابة بفقدان السمع التوصيلي والحسي العصبي يترتب عليه ضعف سمع مختلط أو لسببين منفصلين مثل وجود التهاب أو ثقب بطبلة الأذن (صمم توصيلي) وكذلك تأثر بالضوضاء أو السن أو أدوية (حسي عصبي) .

تردد الصوت :

- هو عدد الذبذبات أو الموجات الكاملة في الثانية الواحدة .
- وحدة تردد الصوت هي هرتز أو ذبذبة .
- التردد يتناسب عكسياً مع طول الموجه أي كلما زاد التردد كلما قصر طول الموجه أي التردد ٤٠٠٠ هرتز له طول موجه أقصر من التردد ٥٠٠ هرتز .

المجال السمعي : يمكن سماع الأصوات ذات الشدة المنخفضة حتى صفر ديسيبل ، ويكون الهمس في حدود ٣٠ ديسيبل ويكون الصوت مزعجاً عند ٩٠ ديسيبل ، بينما شدة الصوت ١٢٠ ديسيبل تؤدي إلى ألم بالأذن .

الديسيبل : هو وحدة شدة الصوت وهو وحدة ليس لها تمييز لأنها نسبة بين كميتين من الطاقة .


طرق قياس الإعاقة السمعية
الطرق التقليدية المعتمدة على الملاحظة .
اختبارات السمع الفردية باستخدام الشوكة الرنانة ذات التردد ٥١٢ أو ٤٨٠ هرتز.
الطرق العلمية باستخدام بعض الأجهزة كأجهزة التردد والأديوميتر
تخطيط السمع بواسطة الأجهزة وذلك بتحويل الصوت إلى نبضات كهربية ومن ثم يقوم الكمبيوتر بتسجيلها وأخذ المتوسط منها.
اختبار التوازن.
ورسم المخ والتحاليل المعملية والأشعة
اختبارات السمع الجماعية .
بالموجات الكهرومغناطيسية
والسماعات الجماعية اللاسلكية

التصنيفات المختلفة للاعاقة السمعية

أولاً: تصنيف الإعاقة السمعية من حيث السبب :

١ – فقدان السمع التوصيلي Coductive Hearing loss

يشير إلى خلل في الجزء الخارجي ، والجزء الأوسط في حين يظل الجزء الداخلي سليماً وتتحدد الإعاقة في توصيل المثيرات السمعية بسبب الالتهاب الجلدي للقناة السمعية الخارجية ، أو ورم في تلك القناة ، أو عدم وجودها خلقياً ، أوانسداد في قناة استاكيوس ، أو الإفراز المفرط للمادة الشمعية في القناة السمعية ، أوثقب في طبلة الأذن ، أو التهاب صدري حاد بالجزء الأوسط أو تصلب عظيمات السمع .

*** خصائص وأعراض السمع لدى التلميذ الذي لديه فقدان سمع توصيلي :**

* الكلام منخفض نسبياً مما يرهق المستمعين له .

* يشعر التلميذ بأصوات مزعجة ولكن ذات نغمات منخفضة في أذن أو الاثنين معاً.

* يستجيب التلميذ للمثيرات أو الأصوات السمعية في الجو المزعج أكثر من الجو الهادئ .

٢ – فقدان السمع الحسي عصبي Sensorineural Hearing loss

ينتج عن خلل يصيب الجزء الداخلي للأذن وهنا تكمن الإعاقة في تحليل الصوت وليس في توصيله وقد يرجع ذلك إلى عوامل وراثية مثل تصلب أنسجة الأذن ، وعدم كفاءة عامل R.H ، أو خلل في أعضاء الأذن الداخلية ، وقد يرجع كذلك إلى عوامل بيئية مكتسبة كالتهاب الدماغ والتهاب السحايا ، والحصبة ،

والأصــوات المفاجــئة المرتفعة ، وبعض نقص الأكسجين بسبب الولادة العسرة ، أو التفاف الحبل السري ، والتهابات الغدة النكفية .

- خصائص وأعراض السمع لدى الطفل الذي لديه فقدان سمع حسي عصبي

* التحدث بصوت مرتفع لتأثير الجزء الداخلي للأذن .

* لــدى تلمــيذ هذه الإعاقة بقايا سمعية في منطقة الذبذبات ينجم عنه عدم القدرة على سماع بعض الحروف الكلامية المتحركة مثل (ج ، ذ ، س ، ش ، ف ، ك) وهــذه المنطقة تتميز بذبذباتها العالية ، وعدم القدرة على التمييز بين الكلمات المتشابهة .

* تدني في مستوى الفهم والكلام علاوة على وجود حساسية ضد الأصوات العالية .

٣- فقدان السمع المركزي Central Hearing Loss

* رغــم أن تلمــيذ هذه الحالة لديه القدرة على الاستجابة والاستفادة من الأجهزة السمعية التعويضية إلا أن المركز السمعي في الدماغ لايستطيع تمييز المثيرات والأصــوات الســمعية ، وينتج هذا النوع من الإعاقات نتيجة اضطراب في المركز السمعي مع أن أجهزة السمع بالأذن سليمة .

٤- فقدان سمع مختلط أو مركب Mixed Hearing loss

يــنجم هذا النوع من الاعاقات نتيجة خلل في أجزاء الأذن ويتمثل في تداخــل فقــدان السمع التوصيلي وفقدان السمع الحسي عصبي ، وعليه فإن أعــراض الاعاقــة جامعة من أعراض فقدان السمع التوصيلي وفقدان السمع الحسي عصبي .

ثانياً: تصنيف الاعاقة السمعية من حيث الدرجة مستوى التوصيل عن طريق الهواء :

- الشخص الطبيعي درجات السمع لديه ٢٥ ديسبيل فأقل للكبار وحتى ١٥ ديسيبل عند الصغار .
- إعاقـــة طفـــيفة Slight درجات السمع مابين أكثر من ٢٥ وأقل من ٤٠ ديسيبل للكبار من ١٥ إلى ٤٠ ديسيبل للأطفال .
- إعاقة متوسطة Mild درجات السمع ما بين ٤٠ وأقل من ٥٥ ديسيبل .
- إعاقة ملحوظة Morerate درجات السمع ما بين ٥٥وأقل من ٧٠ ديسيبل.
- إعاقة شديدة Sever درجات السمع ما بين ٧٠ وأقل من ٩٠ ديسيبل .
- إعاقة تامة Profound درجات السمع ٩٠ ديسيبل فأكثر .

مظاهر عامة قد تشير إلى وجود صعوبات سمعية : -

- يجد التلميذ صعوبة في سمع وفهم ما يقال له .
- إدارة الرأس والميل بالأذن إلى جهة المتحدث أو الاقتراب من مصادر الأصوات.
- المـــيل للحديث بصوت مرتفع ورفع صوت التلفاز .
- وضع اليد خلف الأذن لتحسين القدرة على الإصفاء .
- العزوف عن المشاركة في أية أنشطة تتطلب الاستجابة للتعليمات اللفظية والنشاطات الشفهية .



- ضعف المشاركة في الأنشطة الصفية لاسيما ما يتطلب متابعة وفهم لما يقال.

- التركيز على إشارات وحركة شفاه المخاطب أثناء الحديث .
- الشكوى من آلام ورنين في الأذن .
- صعوبة تفاعل التلميذ مع الأصوات المحيطة به .
- لايستجيب التلميذ لرنين الهاتف .
- تأخر لغوي ملحوظ .

الآثار المترتبة على الاعاقة السمعية :

لضعف السمع آثاره على تطور اللغة والكلام ومن ثم على الانجاز الأكاديمي، والذيـــن يعانون من صعوبات سمعية منذ الطفولة المبكرة يعانون من تأخر واضح في النمو اللفظي وصعوبات في النطق وأخطاء في الكلام واحتياجات التعلم والدراسة ، والاتصال بالآخرين **وفيما يلي عرض موجز لهذه الآثار** .

١- تأثير الضعف السمعي على تطور اللغة والكلام

يعـــاني التلمـــيذ ذو الضعف السمعي من نمو لغوي بطئ وتدني في المفردات اللغويـــة مقارنة بأقرانه ، يكتسب الكلمات المادية أو المحسوسة أسهل وأسرع من الكلمات المعنوية أو المجردة وكذلك بالنسبة للكلمات متعددة المعنى ، وبامكانه فهم وإعادة تكرار الجمل القصيرة سهلة التركيب وفي المقابل يصعب عليه الجمل المعقدة، ونظـــراً لصعوبة سماعه لما يقوله الآخرون وخاصة ما يتعلق بالكلمات ذات الحروف الساكنة فإنه يتكلم بسرعة أو بدرجة صوتية أو نبرة غير ملائمة .

٢- تأثير الضعف السمعي على الانجاز الأكاديمي

يعاني الأطفال من صعوبات في التعلم وخاصة في القراءة والرياضيات وتتضح الفروق مع أترابهم العاديين عند التقدم العلمي .

٣- تاثير الضعف السمعي على المهارات الاجتماعية .

تظهـــر المشـــكلات الاجتماعـــية ، وتـــدني مستوى المشاركة في الأعمال الاجتماعية التطوعية وتتباين هذه المشكلات بتباين الضعف السمعي .

٤- تـــأثير درجـــة الضعف السمعي على استيعاب الكلام واحتياجات التعلم والدراسة :

- بالنسبة لذوي الاعاقة الطفيفة

يشـــكون من صعوبة سماع الأصوات الخافتة والبعيدة وهذا يؤثر في نزوعهم للحوار والمناقشة ولكن باستطاعتهم التعلم والدراسة مع تقديم الخدمات المساندة من المعيـــنات السمعية ، وإعداد البرامج الخاصة بتطوير قدراقم القرائية ، وتعلم قراءة الشـــفاه والجلـــوس في الفصـــل في مكـــان لرؤية المعلم وبعيدا عن مواطن تردد الأصوات .

- بالنسبة لذوي الاعاقة المتوسطة

بالرغم من استيعابهم للمحادثات التي تتم وجهاً لوجه إلا أنه في حالة الكلام الخافـــت أو أن وجه المتحدث لايسمع برؤيته فإنهم يفقدون جزءا كبيرا من الحوار والمناقشـــة وبشـــكل عام فإن حصيلتهم اللغوية محدودة ، وبامكانهم الاستفادة من المعينات السمعية ، وتدريبات تطوير القراءة وتعلم قراءة الشفاه .

- وبالنسبة لذوي الاعاقة الملحوظة

تظهر لديهم إعاقة واضحة في الكلام وفي استيعاب اللغة واستخدامها ولابد أن يلـــتحقوا بـــبرامج خاصـــة لتحســـين مهـــاراقم اللغويـــة والقراءة والكتابة والتخاطب .

– بالنسبة لذوي الاعاقة الشديدة

بإمكانهم سماع الأصوات العالية التي على مسافة قريبة جداً ، ويميزون أصوات من حولهم إلا أنه لاتزال أصوات أخرى غير معروفة لديهم لذلك فإنهم بحاجة لبرامج الصم مع التأكيد على تطوير مهارات اللغة ، والتدريب السمعي باستخدام المعينات السمعية وتعلم قراءة الشفاه والاشارة واللمس .

– بالنسبة لذوي الاعاقة الكلية

يدركون الاهتزاز الصوتي أكثر من معرفة الصوت ، التركيز على القدرات البصرية للتواصل مع الآخرين وهؤلاء بحاجة لبرامج الصم لتطوير مهاراتهم اللغوية وتدريبات التآزر بين الاتصال الشفهي والإشاري .

٥– تأثير الضعف السمعي على الاتصال مع الآخرين

في حالات الإعاقة الشديدة يعتمد التلاميذ على البصر واللمس وعلى قراءة الشفاه للاتصال مع الآخرين ، ويصبح الاتصال الشخصي والاجتماعي لدى ضعاف السمع صعباً ما لم يعتمد على الوسائل الحسية ، ويمكن لذوي الضعف البسيط التغلب على مشكلة التخاطب واستخدام المعينات السمعية .

– المهارات السمعية الضرورية لتطوير اللغة

- إدراك وجود الأصوات .
- المهارات السمعية الادراكية في الحوار والمحادثة .
- المهارات السمعية الادراكية .
- استيعاب الأصوات .
- التعرف على الأصوات .

- تمييز الأصوات .

خصائص النمو لدى المعاقين سمعياً

فـــيما يـــلي عرض لخصائص النمو لدى المعاقين مقارنة بخصائص نمو أقرانهم العاديين :-

١- الخصائص العقلية لتلاميذ العوق السمعي

- انخفاض واضح في الذكاء اللفظي مقارنة بالذكاء العملي .
- بارغم من وجود جدل حول أثر الاعاقة السمعية على النمو المعرفي للمعاقين إلا أن المؤلف مع الرأي القائل بذلك الأثر وهذا لايعني أن المعاقين سمعياً أقل ذكاء ولكن يعذى ذلك لعدم فاعلية الطرائق التعليمية الفاعلة والتركيز على الوسائل الحسية السمعية.
- يتطور النمو المعرفي للمعاق من خلال تقديم خبرات لمسية وسمعية وحركية متنوعة .
- من خصائص أساليب المعاق المعرفية الاستقلال عن المجال الإدراكي.

٢- الخصائص الاجتماعية لتلاميذ العوق السمعي

- شـــعور المعـــاق بالعزلة وسط مجتمع الأكثرية الذي يصعب عليهم فهمه والتعامل معه .
- الاعـــتماد على المهن أو الحرف التي لا تتطلب الاتصال الاجتماعي المباشر مثل الرسم والنجارة والحياكة .
- إنخفاض مستوى التوافق الاجتماعي لتأثره بعملية التواصل ومفهومه عن ذاته كما يدركها العاديون .

- المعانة من مشكلات التكيف التي تقود إلى الانسحاب الاجتماعي والتمركز حول الذات .
- محدودية النضج الاجتماعي لصعوبة انخراط المعاق في أنشطة الآخرين .
- الافتقار إلى المهارات والكفايات الاجتماعية .

٣- النمو اللغوي لدى تلاميذ العوق السمعي

- توجد علاقة عكسية بين العوق السمعي والنمو اللغوي .
- عدم تناسب المحصول اللغوي للعمر الزمني ويعزى ذلك إلى غياب التدريب المستمر والتغذية الراجعة .
- صعوبة التفاعل مع النماذج اللغوية في المحيط الاجتماعي للمعاق .
- الاعتماد على لغة متمركزة حول الذات .

برامج ووسائل تعليم الصم وضعاف السمع

تؤكــد أدبيات الاتجاهات الحديثة في مجال تعليم الصم وضعاف السمح على الجهـــود المبذولة في توظيف تكنولوجيا المعلومات في مجال التربية الخاصة **ومن هذه الجهود** .

١- جهاز متحرك ثلاثي الأبعاد

وهـــو عـــبارة عن شخصية تخيلية متحركة ثلاثية الأبعاد تساعد التلاميذ الصـــم وضـــعاف الســـمع على تطوير قدراتهم الخطابية ، وكيفية فهم وانتاج لغةمـــنطوقة ، وإصلاح عيوب النطق من أجل اللغة بصورة دقيقة وواضحة ، وقد أطلـــق عـــلى تلك الشخصية معلم التخاطب والمزود بفم وأسنان ولسان بتحريك ملامح وجهه بشكل دقيق ومتزامن مع صوت الكلام الذي يتم سماعه والذي يمكن

أن يكــون **إما تسجيلاً لصوت إنسان وإما صوتاً من أصوات الكمبيوتر ، كما يتميز بامكانية تعديل البرنامج الخاص به ليناسب مستوى المتلقي** ويتطور معه من مســتوى إلى آخر ، وبالامكان تعديله بحيث يمكن للمعلم والآباء إدخال الكلمات والمقاطع التي يريدان أن يتعلمها التلميذ .

وســاعد على تطوير الجهاز بشكل عملي وفعال تطبيقه كوسيلة تعليمية في إحدى مدارس الصم وضعاف السمع حيث تم استخدامه للتلاميذ وأظهرت النتائج تحسين مستوى سمعهم إما بواسطة مضخم للأصوات عن طريق منبه كهربي لقوقعة الأذن حيــث ساهم كل من المعلمين والطلبة على وضع التصميم النهائي للبرنامج الخــاص وتطبــيقاته المخــتلفة وأظهرت النتائج تقدماً مثيراً في القدرات التعليمية والتخاطبــية ونظــراً لأن الشخصية تخيلية فهو لا يكل ولا يمل من التكرار لذا فهو يعطــي التلمــيذ احساساً بالارتياح والقبول **والبرنامج يقوم بدمج تقنيات اللغة المخــتلفة بمعــنى دمج أساليب إدراك منطوق اللغة** مع التراكيب المختلفة لها مع التقنيات الخاصة بحركة ملامح الوجه المصاحبة لتلك اللغة .

٢- الأسلوب الشفوي

يهدف إلى تعليم الصم وتدريبهم دون الاعتماد على لغة الإشارة أو التهجئة بالأصــابع فــلا يستخدم للاتصال الشفوي سوى القراءة والكتابة وتعليم التلميذ استخدام ملاحظاته البصرية لحركة الشفاه ومخارج الأصوات .

٣- الاشارات اليدوية المساعدة لتعليم النطق

وهــو عبارة عن أشكال عضوية من تحريك اليدين في التعبير بدلاً من النطق اللفظــي ، تهــدف إلى مساعدة تعليم ذوي الإعاقة السمعية وبالتحديد الصم اللغة

المـــنطوقة التي حرموا منها نتيجة العوق السمعي وعدم إمكانية تقليد الأنموذج اللغوي الطبيعي ، وتتمثل الاشارات اليدوية أو أبجدية الأصابع في وضع اليدين على الفم أو الأنف أو الحنجرة أو الصدر للتعبير عن طريق مخرج حرف معين مـــن الجهاز الكلامي وإن اختلفت الإشارات اليدوية من جتمع لآخر إلا أن هناك درجة من التشابه .

٤ – قراءة الشفاه Lip Reading

وتعتمد على الانتباه واستيعاب أو فهم ما يقوله المتكلم وذلك بمراقبة حركة الشـــفاه ومخـــارج الحروف من الفم واللسان والحلق أثناء نطق الكلام ويراعي فيها قراءة الشفاه مع استعمال الألفاظ الشائعة المألوفة ، ومن ثم استعمال الألفاظ المألوفة في مواقـــف جديدة ، وأن تكون الكلمات سليمة وصحيحة لغوياً ، واختيار الجمل القصيرة ويفضل البدء بالأوامر التي تتصل بالحياة اليومية .

وأكدت الاتجاهات الحديثة فعالية **الاتصال بالاشارات مع متعددي الاعاقة عقلـــياً وسمعياً** إذ اكتسب التلاميذ معرفة الاشارات والمعلومات اللغوية عن طريق الحركات اللغوية المتابعة من المتحدث عن طريق الشفاه ، وحركات الوجه وتعبيراته المصاحبة واستخدام المعينات البصرية بما في ذلك الشفافيات ، والأفلام ، والشرائح ، والسبورة وغيرهما مع تشجيع التلاميذ على تهجئة الأبجدية اليدوية والتواصل اليدوي واســـتخدام القدرات السمعية المتبقية من خلال المصادر السمعية المكثفة كل ذلك أظهـــر تحسناً واضحاً في سلوكهم الشخصي والاجتماعي (جون بونيفيلين وأماندا ميلر ١٩٩٥ م John - D- Bonvillion , Amonda Miller) .

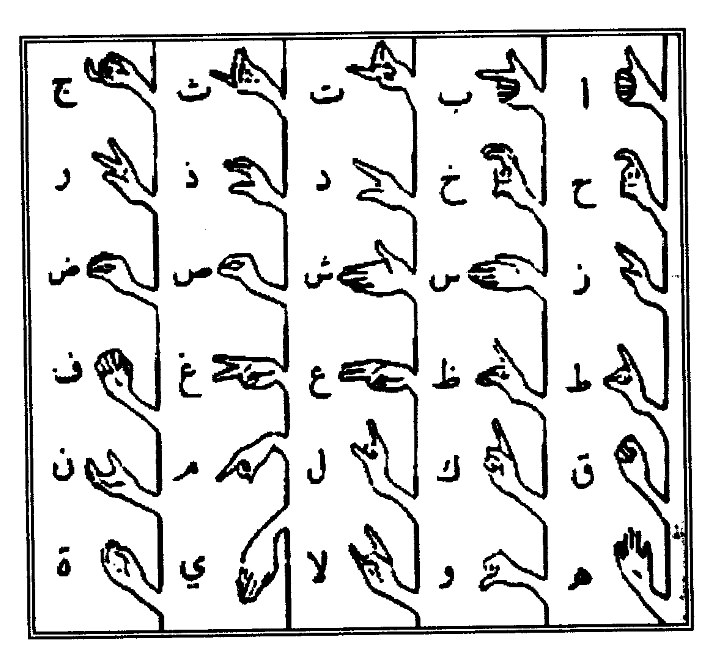
٥- لغة التلميح

وســـيلة يدوية لدعم اللغة المنطوقة ، يستخدم المخاطب أو المتحدث فيها مجموعة من حركات أو إشارات اليد تنفذ قرب الفم مقرونة مع أصوات النطق وفي محمـــلها تلميحات تقدم للتلميذ المعتمد على لغة الشفاه المعلومات والدلالات التي توضـــح ما يلتبس عليه وجعل الوحدات والتراكيب الصوتية غير الواضحة مرئية أو عيانـــية كمـــا يستخدم **الايماء والحركات كالتلويح باليد وداعاً أو بالتهديد أو الكـــأس إلى الفم اللدلالة على الشرب** أو لوضع اليد فوق الكأس للاكتفاء أو هز الكأس طلبا في المزيد .

٦- أبجدية الأصابع أو التهجية بالأصابع



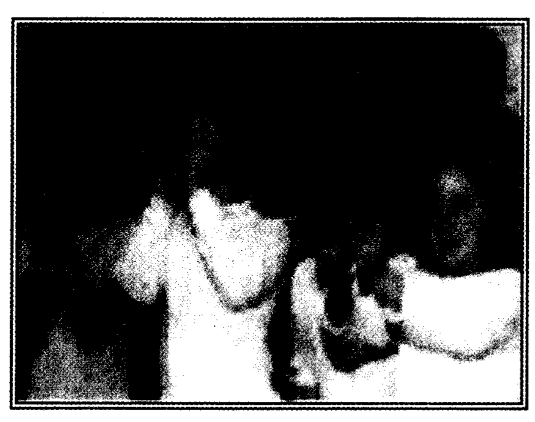
وهي تقنية اتصال وتخاطب تعتمد على تمثيل الحروف الأبجدية واشـــارات الأرقام بأوضاع مختلفة للأصابع ، أسلوبا للتهجئة بحيث تمثل كل حركة في أصابع اليد حرفاً من الحروف الأبجدية وتستخدم غالباً للأسماء الأعلام أو الكلمات والمعاني اللغوية عن طريق الحركات اللغويـــة وعلـــيها فاكتسبوا معرفة الاشارات واكتساب المعلومات اللغوية المتتابعـــة من المتحدث عن طريـــق الشفاه وحركات الوجه وتعـــبيراته المصـــاحبة واستخدام المعينات البصربية بما في ذلك الشفافيات والأفلام والشـــرائح (جـــون بونيفـــيلين وأماندا ميلر ١٩٩٥م , John - D- Bonvillion Amonda Miller).



٧- طريقة اللفظ المنغم

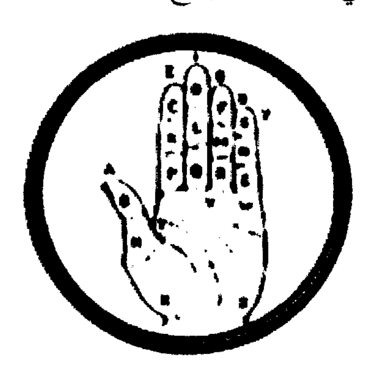
تـــرجع للعالم اليوغسلافي غويرنيا وتقوم على مجموعة من الأسس أو المبادئ أهمهـــا أن الكلام لاينحصر في خروج الأصوات بطريقة مجردة بل أن الكلام تعبير شامل تتدخل فيه كل حركات الجسم كالايماء وملامح الوجه والإشارات والايقاع والنـــبرة فالمتكلم يستخدم كل إمكانات التواصل والتعبير وتقوم هذه الطريقة على البقايا السمعية واستثمارها عن طريق تقنية خاصة .

٨- لغة الاشارة Sign language



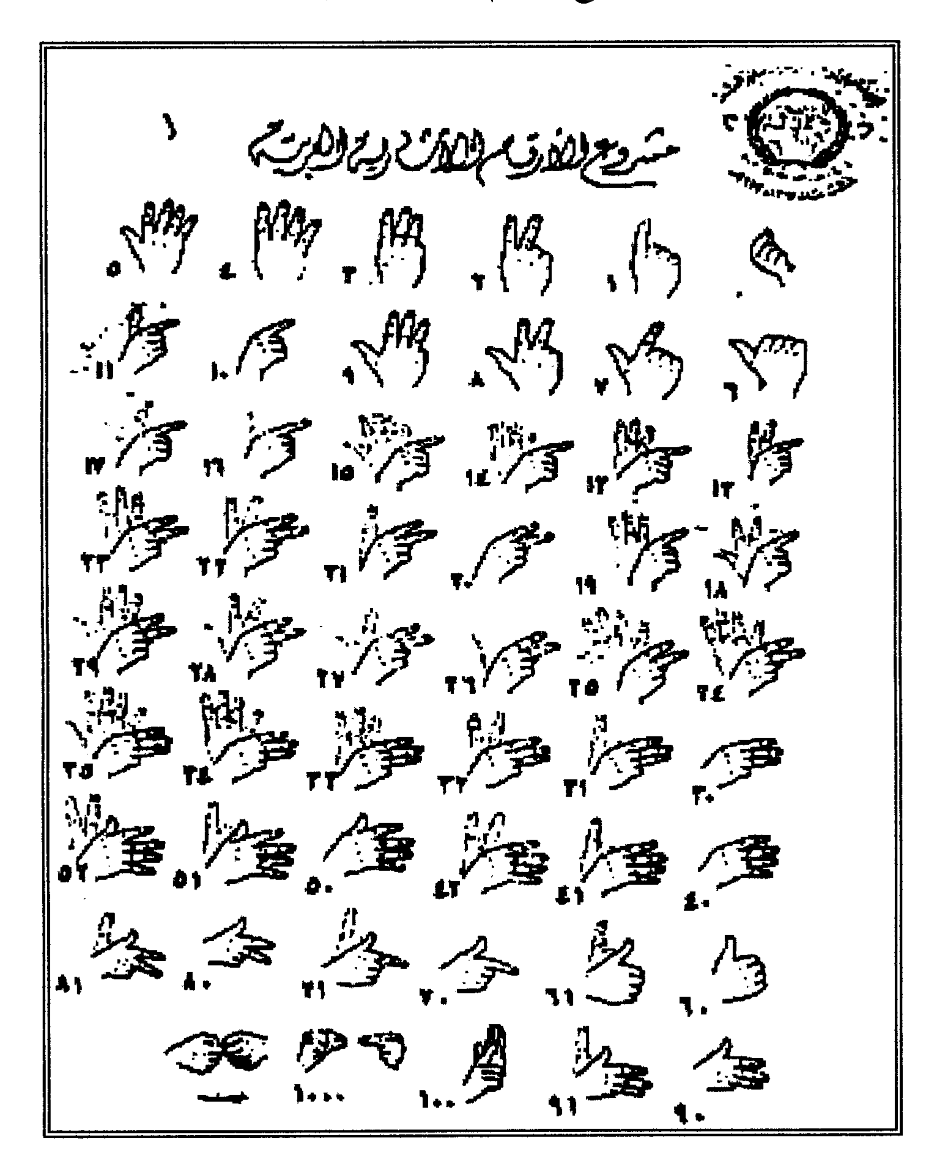
وهي عبارة عن رموز مرئية إيمائية في نظام حسي بصري يدوي يقوم على أساس الربط بين الاشارة والدلالـــة ، وهـــي لغة مستقلة لها نظامها واستراتيجياتها ، وتعد اللغة الأم للصـــم تتعلق بمتطلبات الفهم والتعامل والتواصـــل في الحيـــاة ، ويعـــود تاريخ لغة الاشارة إلى عام ١٦٢٠م عندما وضع معلم الصم الأسباني اللغة الاشـــارية كما وضع جورج دا لاجارنو Georgn Dalogarno أبجدية يدوية تشبه أبجدية القفار .

الأبجدية اليدوية التي ابتدعها جورج دالاجارنو George Dalogarn

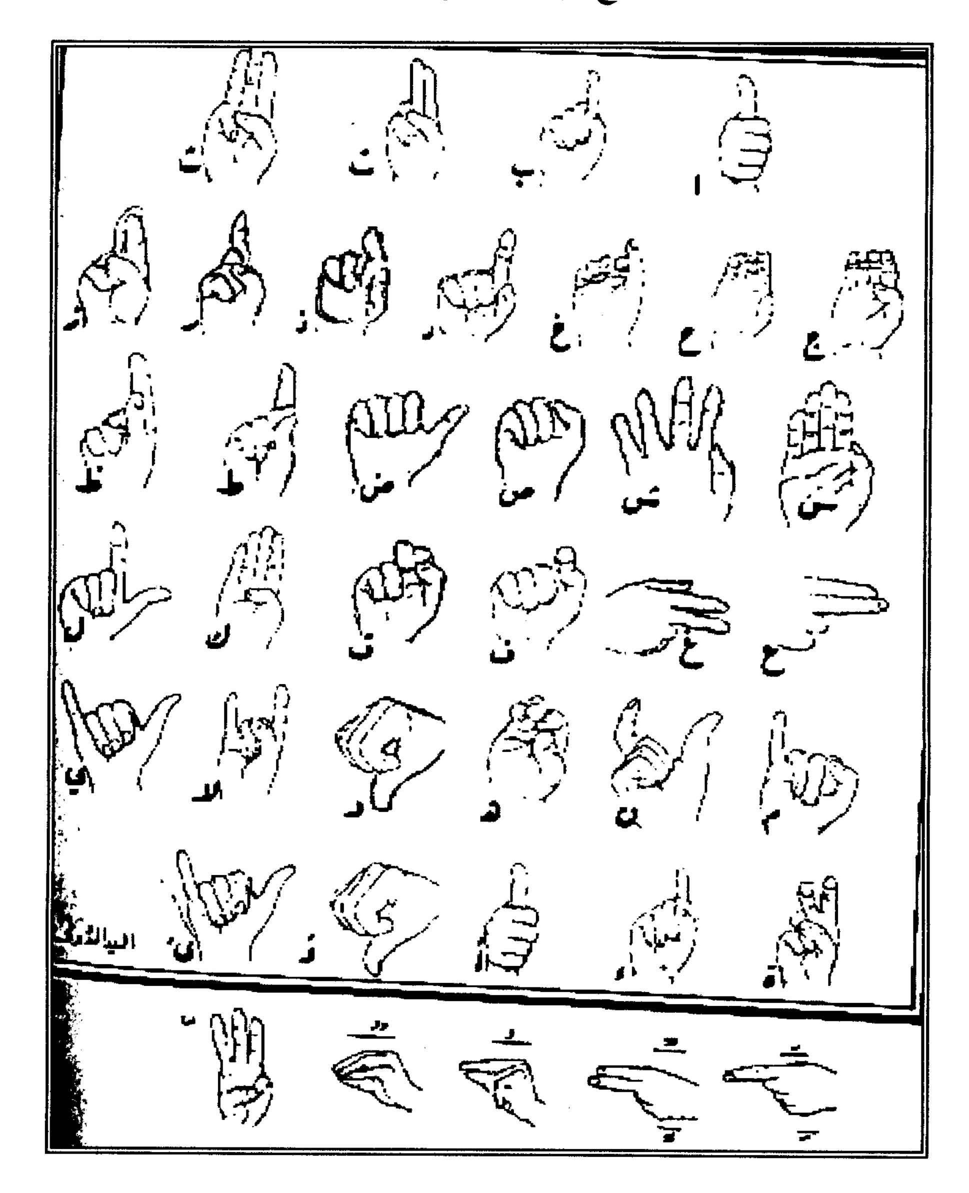


وهي تشبه إلى حد بعيد أبجدية القفار المستخدمة حالياً من قبل الصم المكفوفين .

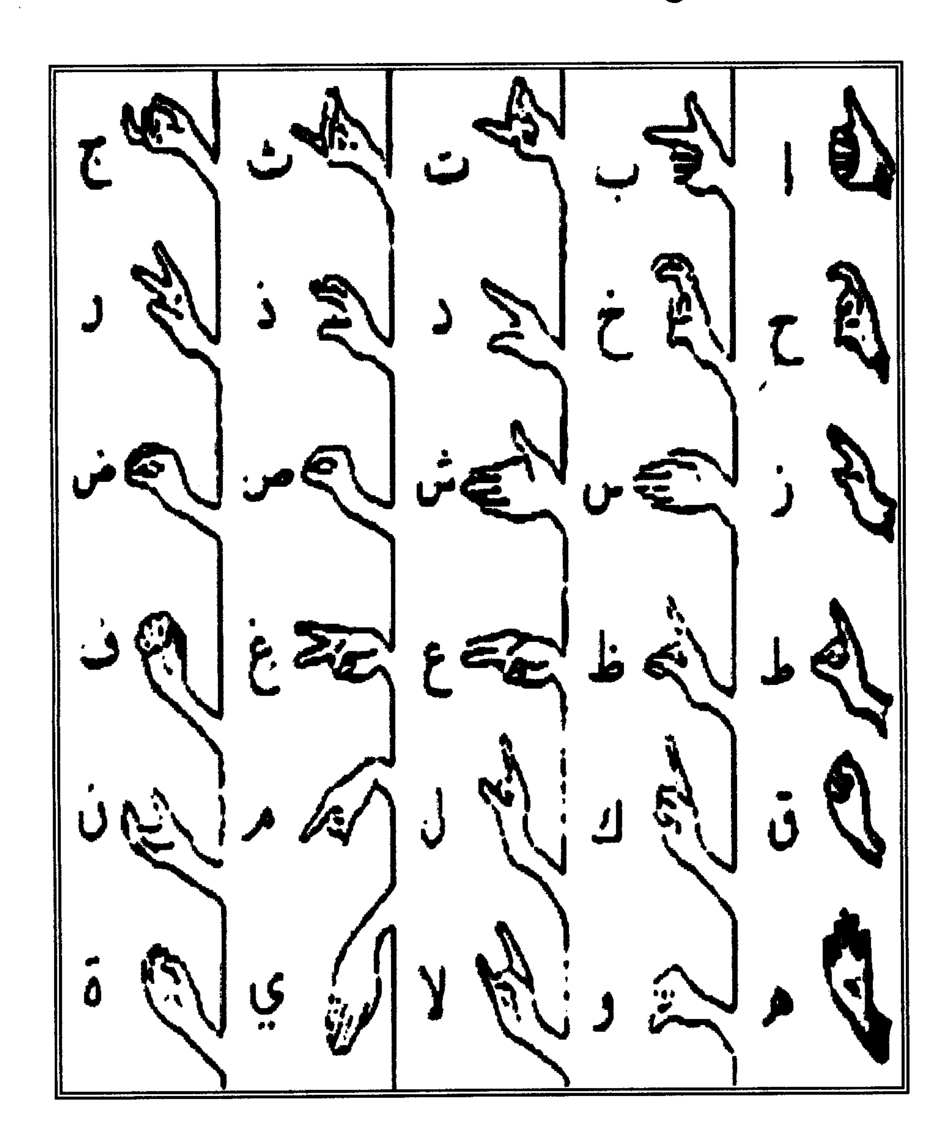
مشروع الأرقام الإشارية العربية



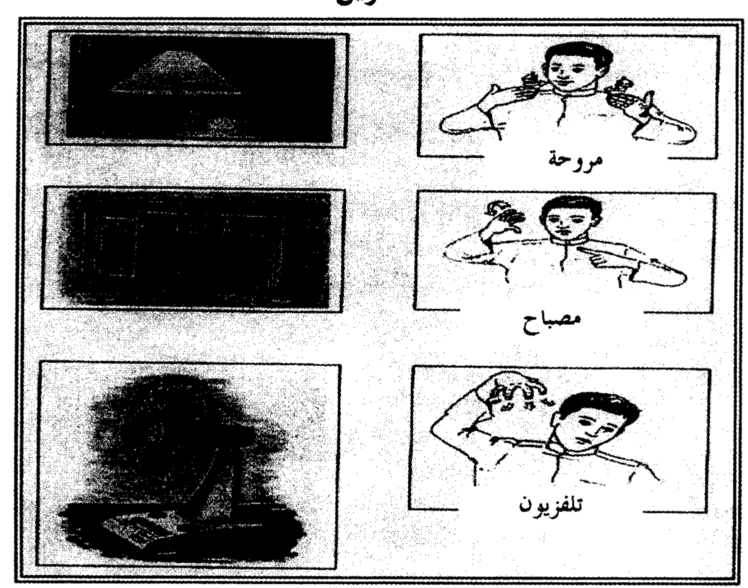
أبجدية الأصابع الإشارية العربية كما تبدو للناظر



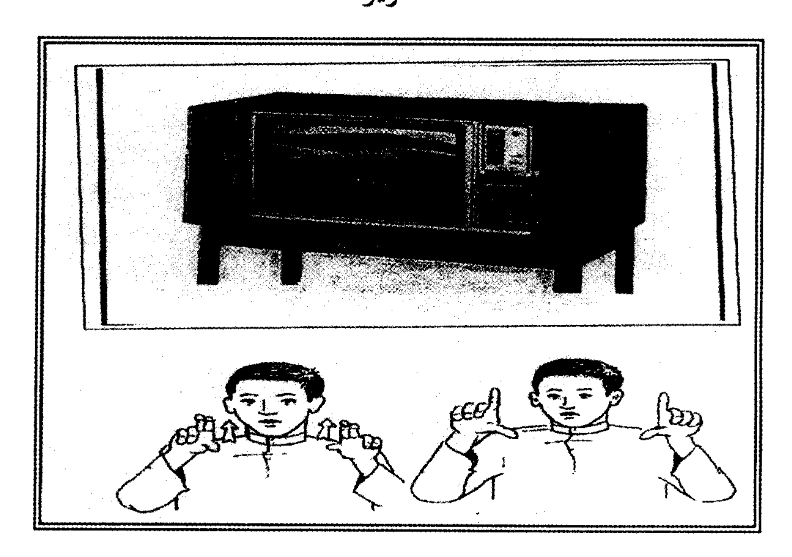
نموذج من الأبجدية اليدوية العربية (الكويت)



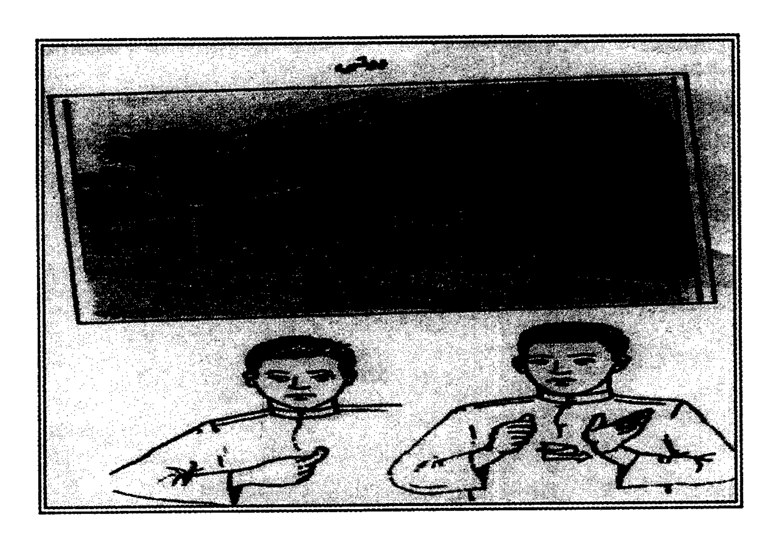
تمرين



تلفزيون



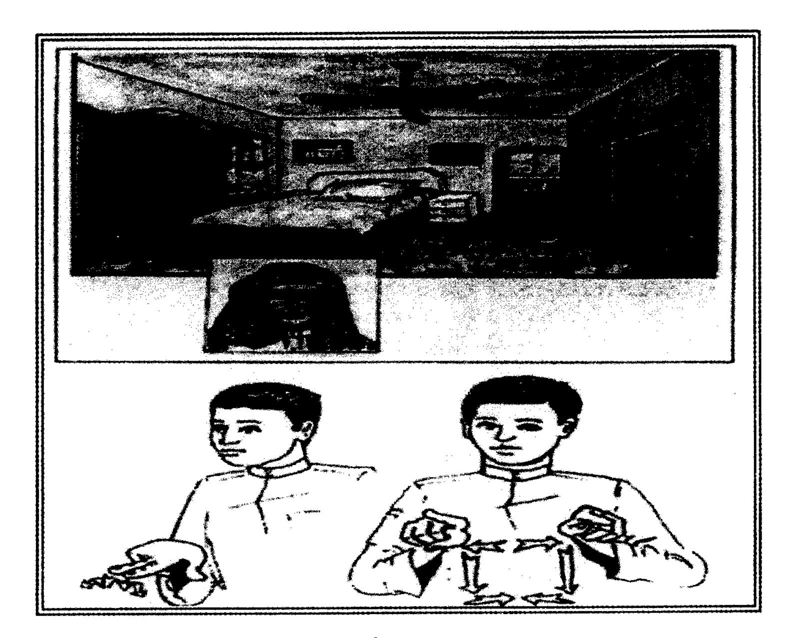
بيتي



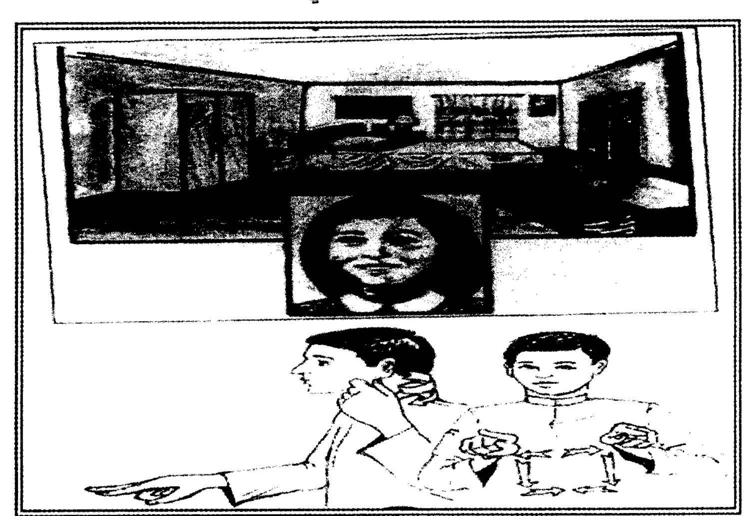
غرفة أبي وأمي



غرفة أخي

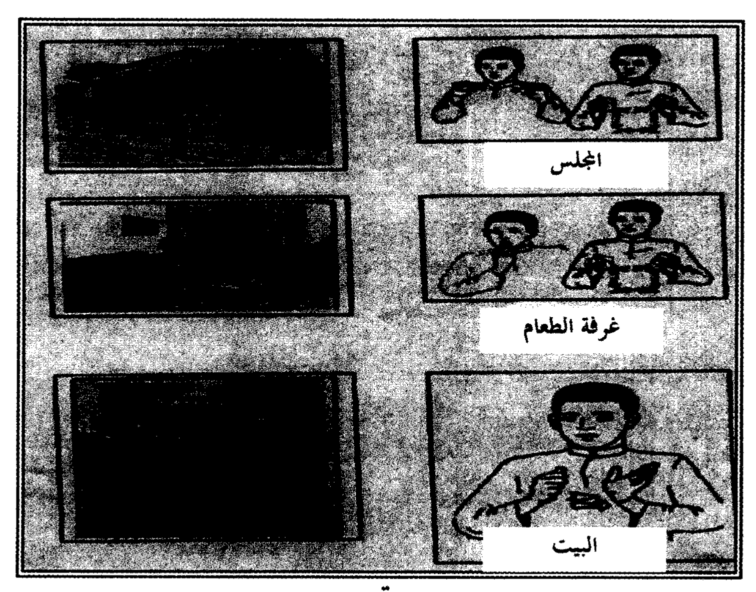


غرفة أختي



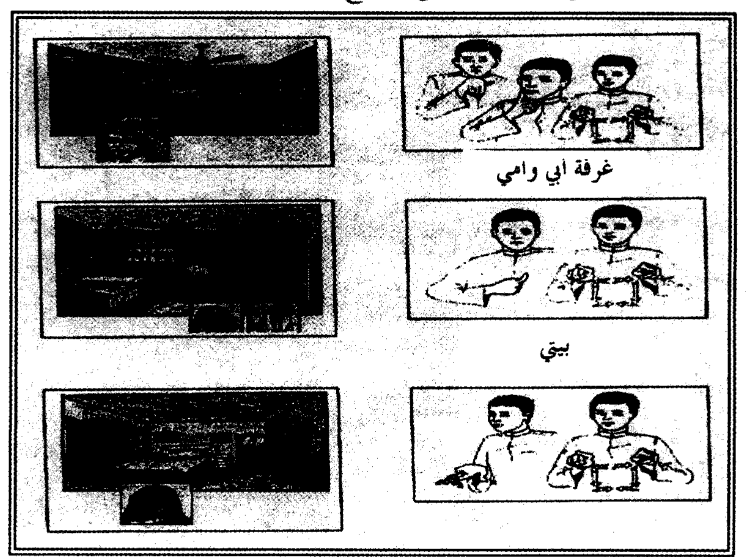
تمرين

يطلب من التلميذ توصيل الوضع الاشاري بالصورة الدالة عليه



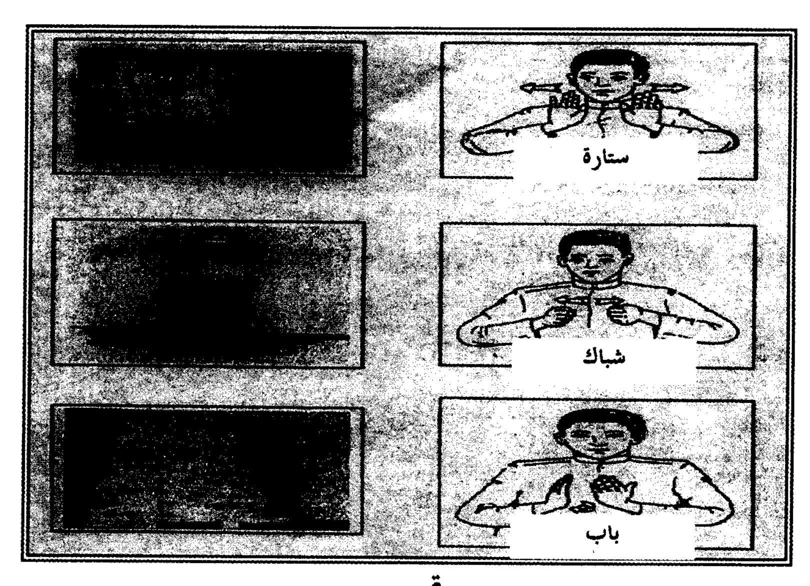
تمرين

يطلب من التلميذ توصيل الوضع الاشاري بالصورة الدالة عليه



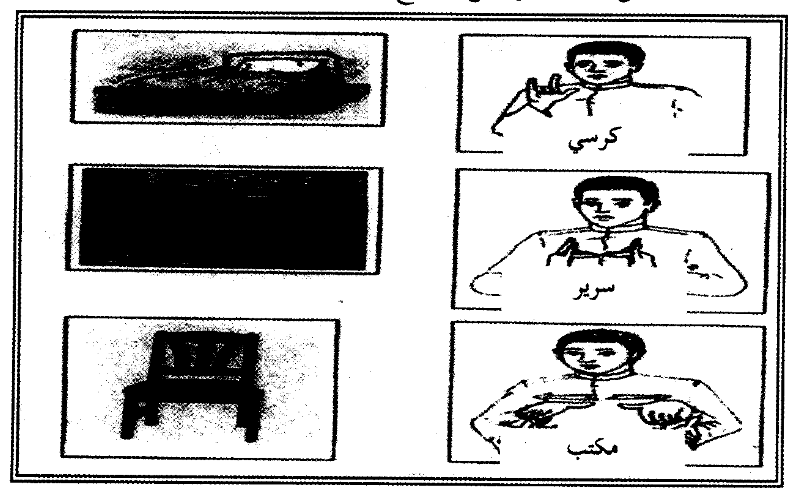
تمرين

يطلب من التلميذ توصيل الوضع الاشاري بالصورة الدالة عليه



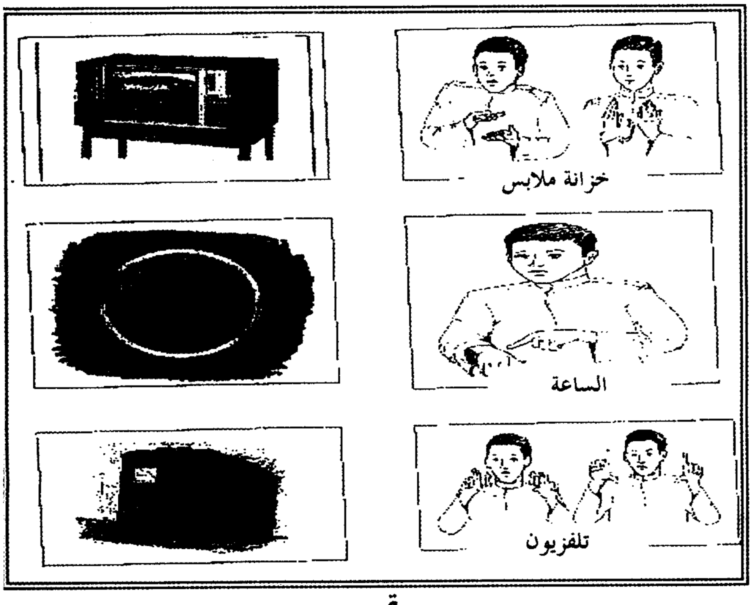
تمرين

يطلب من التلميذ توصيل الوضع الاشاري بالصورة الدالة عليه



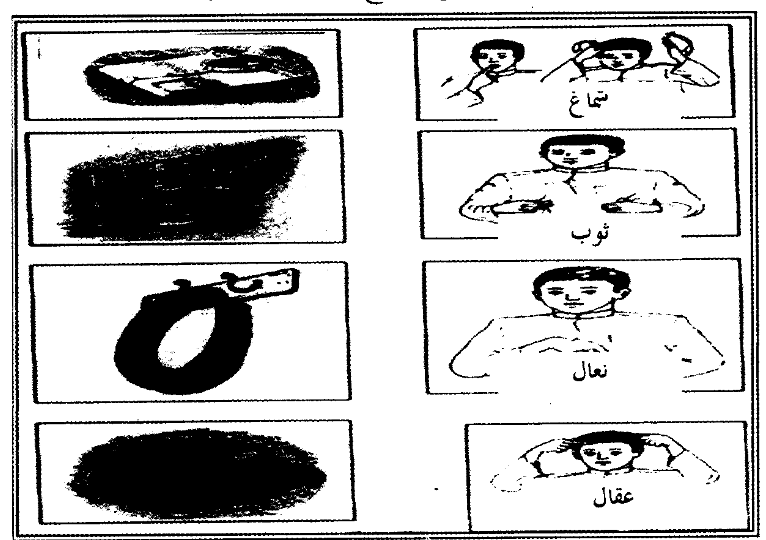
تمرين

يطلب من التلميذ توصيل الوضع الاشاري بالصورة الدالة عليه



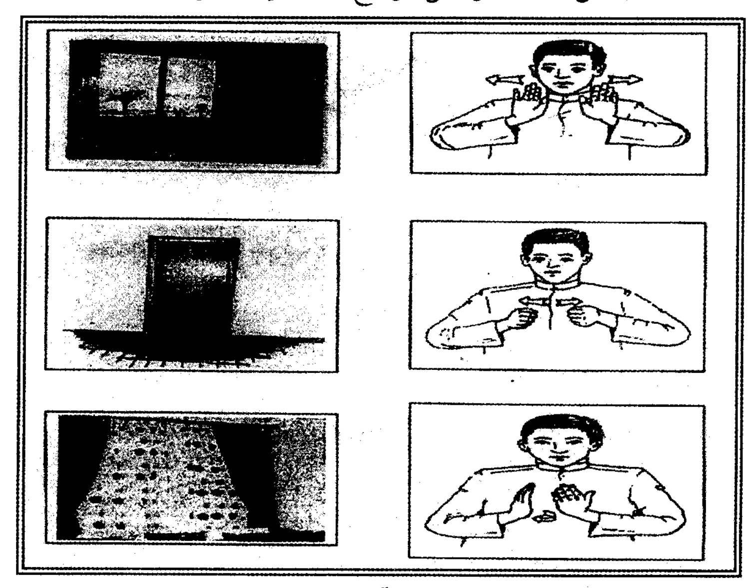
تمرين

يطلب من التلميذ توصيل الوضع الاشاري بالصورة الدالة عليه



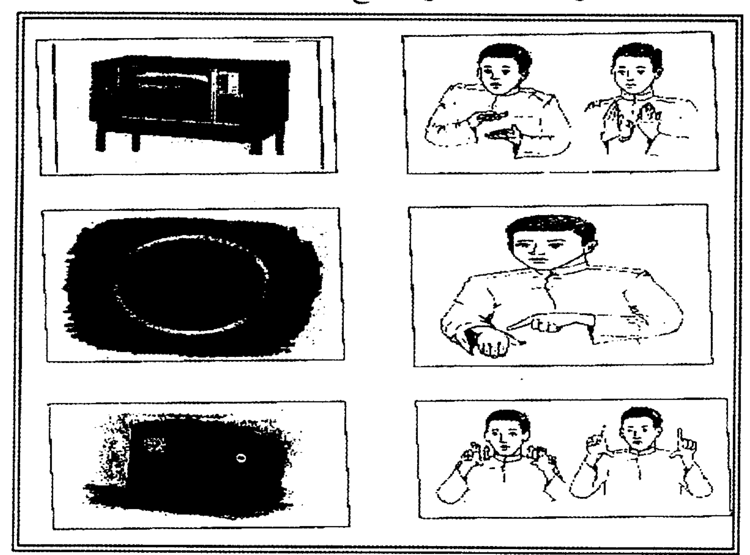
تمرين

يطلب من التلميذ توصيل الوضع الاشاري بالصورة الدالة عليه



تمرين

يطلب من التلميذ توصيل الوضع الاشاري بالصورة الدالة عليه



٩- طريقة الاحساس

تعـــتمد على توصيل الكلام على هيئة ذبذبات يستقبلها الأصم بيده بواسطة مذبـــذب ميكانـــيكي أو كهربائي فيشعر الأصم بذبذبة الكلمات ويمكن استخدام الصوت والحركة معاً .

١٠- مهارة التدريب السمعي Auditory Traning Shill



تستخدم لدى ضعاف السمع بطريقة فردية حيث تستخدم معينات الأذن مثل القوقعة المزروعة في الأذن الداخلية بحيث يتم استخدام الجهاز طوال وقت استيقاظ الطفل أو جهاز التدريب الفردي ، وبطـــريقة جماعية حيث يستخدم كل تلميذ سماعة عـــلى أذنيه يمكنه التحكم فيها بما يلائم مدى سمعه وذلـــك للتدريب على مهارة الاستماع والانصات والتميـــيز بـــين الأصوات أو الكلمات والحروف الهجائـــية والـــتحكم في الـــترددات وهذا يتطلب الاهـــتمام ببرامج التدريب السمعي لمن لديهم بقايا قدرة لاكتساب مهارات تعليمية مناسبة والتي تزداد فاعليـــتها كـــلما ازدادت فـــرص تعزيز التلاميذ أوالـــتغذية المرتجعة على التمييز بين الأصوات ليتم الانـــتفاع مـــن كمـــية السمع المتبقية لأقصى حد ممكن.

١١- طريقة الاتصال الكلي Total Communication

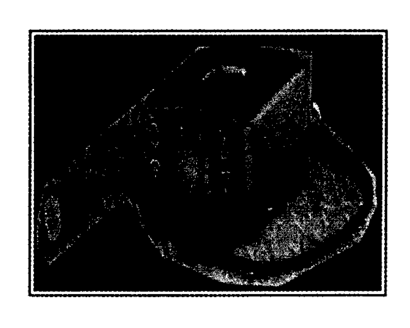
وهـــي طريقة تجمع الطرائق السابقة في آن واحد للاتصال والتفاهم ، وهذه الطـــريقة تعطـــي مفهـــوم عناية بالكلام وتوظيف بقايا السمع باستخدام الأجهزة السمعية كما يتكلم المتحدث بصوت مفهوم وواضح وبسرعة مناسبة وحركة عادية للشفاه مقروناً بلغة الاشارة وتعبيرات الوجه والايماءات وحركة اليدين مع الحرص علىمواجهة التلميذ واستخدام التواصل الشفهي داخل الأسرة ليس بالأصوات فقط ولكـــن بالحـــركة وللألوان والمناشط المتنوعة من خلال خبرات حركية متنوعة ، وخبرات بصرية مختلفة ، وخبرات لمسية .

١٢- طريقة التعليم البرنامجي (التعليم الفردي)



باستخدام سماعات الرأس وتعني تجزئة المعلومات إلى مـــا هو أبسط وأسهل بحيث يستجيب لها المعاق سمعـــياً معتمدا على التعلم الذاتي عن طريق الفيديو أو اســـطوانات تعليمـــية تتحرك يدوياً لذلك فهي مثيرة ومسلية ومحببة وتنمي مهارات متعددة لدى التلميذ.

١٣- أندية الصم لتطوير لغة الإشارة

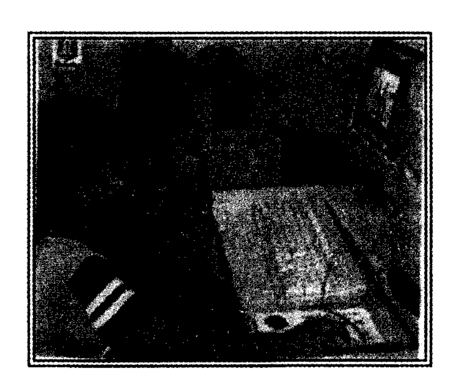


يجـــتمع فـــيها فئات الصم لدراسة ومناقشة قضاياهم العامة والخاصة ويشعرون فيها بالاستقلالية ســـواء في الأندية أو الجماعات الحرة نظراً لما بينهم مـــن لغـــة مشتركة في الاتصال يشعرون فيها بأن حياتهم شبيهة بحياة فئات المجتمع .

١٤- جهاز الاتصال المسمى The Tufes Tnteractive Communcation

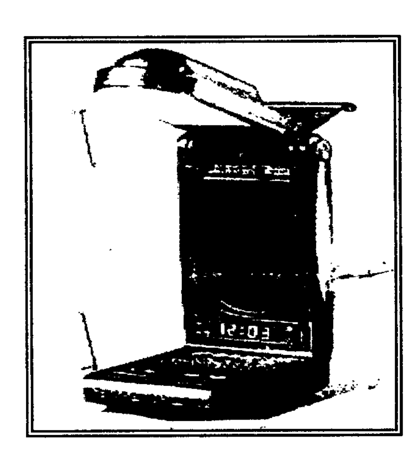
مـــن أجهزة الاتصال الالكترونية يعمل على مساعدة ذوي الاعاقة السمعية وذوي المشـــكلات اللغوية للتعبير عن أنفسهم بواسطة نظام إدخال الكلمات بعد تهجيئتها للتحول إلى لغة منطوقة ومسموعة .

١٥- جهاز الكلام المرئي آي بي إم .



وهو جهاز كمبيوتر مخزن به برنامج لغوي يســـاعد عـــلى تصحيح الحروف وإصدار الأصـــوات والتمييز بينها لاسيما المتشابهة منها بطريقة جذابة للتلميذ وذلك من خلال ما تعرفه من صور مصاحبة للحرف بألوان مثيرة وهو ما يطلق عليه بالتعليم عن طريق الترفيه حيث يتضمن البرنامج ألعاب مبسطة للوصول إلى الهدف وأنشطة التمييز بين الأصوات المختلفة للجرس ، والمفتاح ، والصافرة ، والزجاج ، والنقود .

١٦- نظام الاتصال عن طريق الهاتف الناسخ



سماعة تنبيه هزازة تعمل على بطارية يمكـــن وضعها تحت الوسادة كما أن هناك سماعـــات تنبـــيه ذات هزاز منفصل وهذا يتطلـــب أن يـــتقن التلميذ عملية ضبطها والتأكد من صلاحيتها .

الفصل السادس

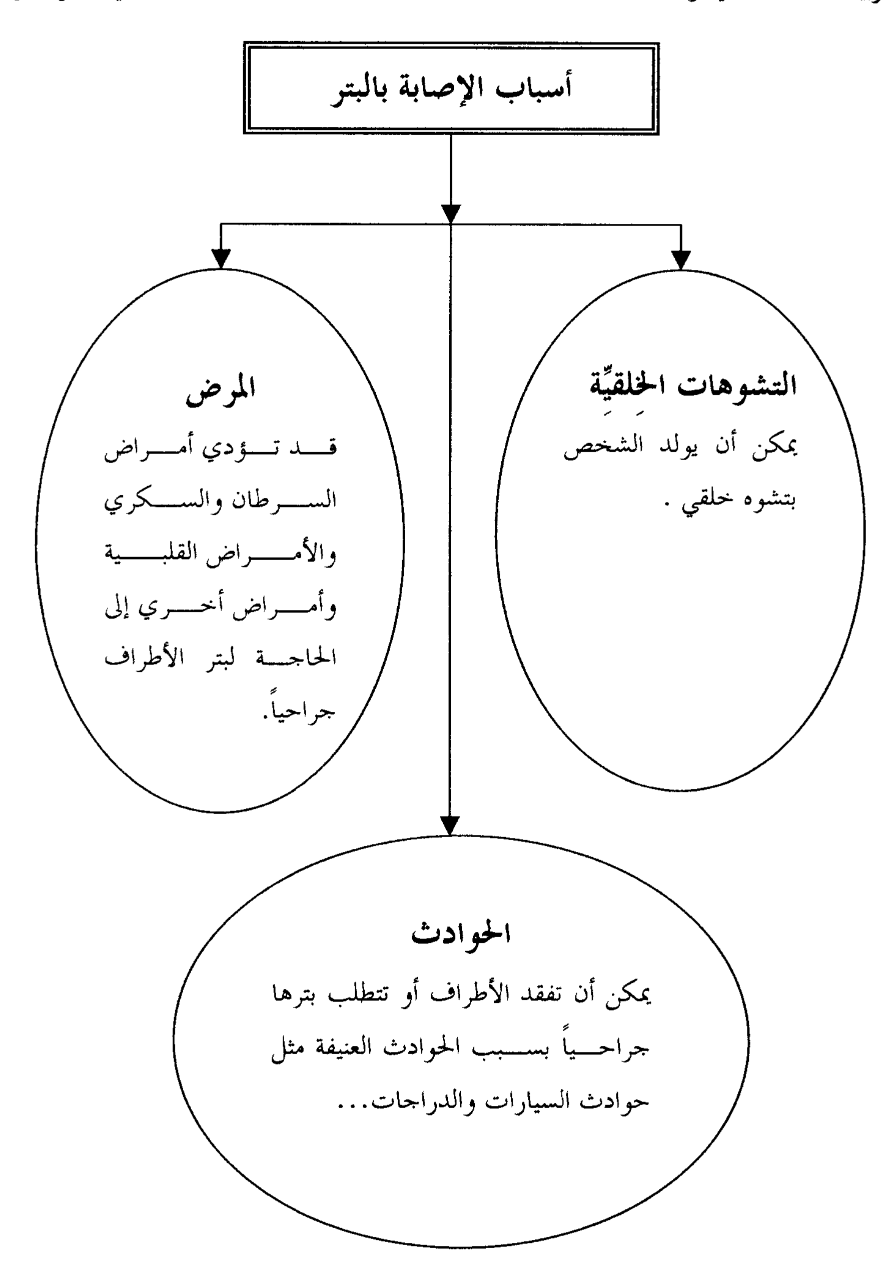
برنامج
العوق الجسمي

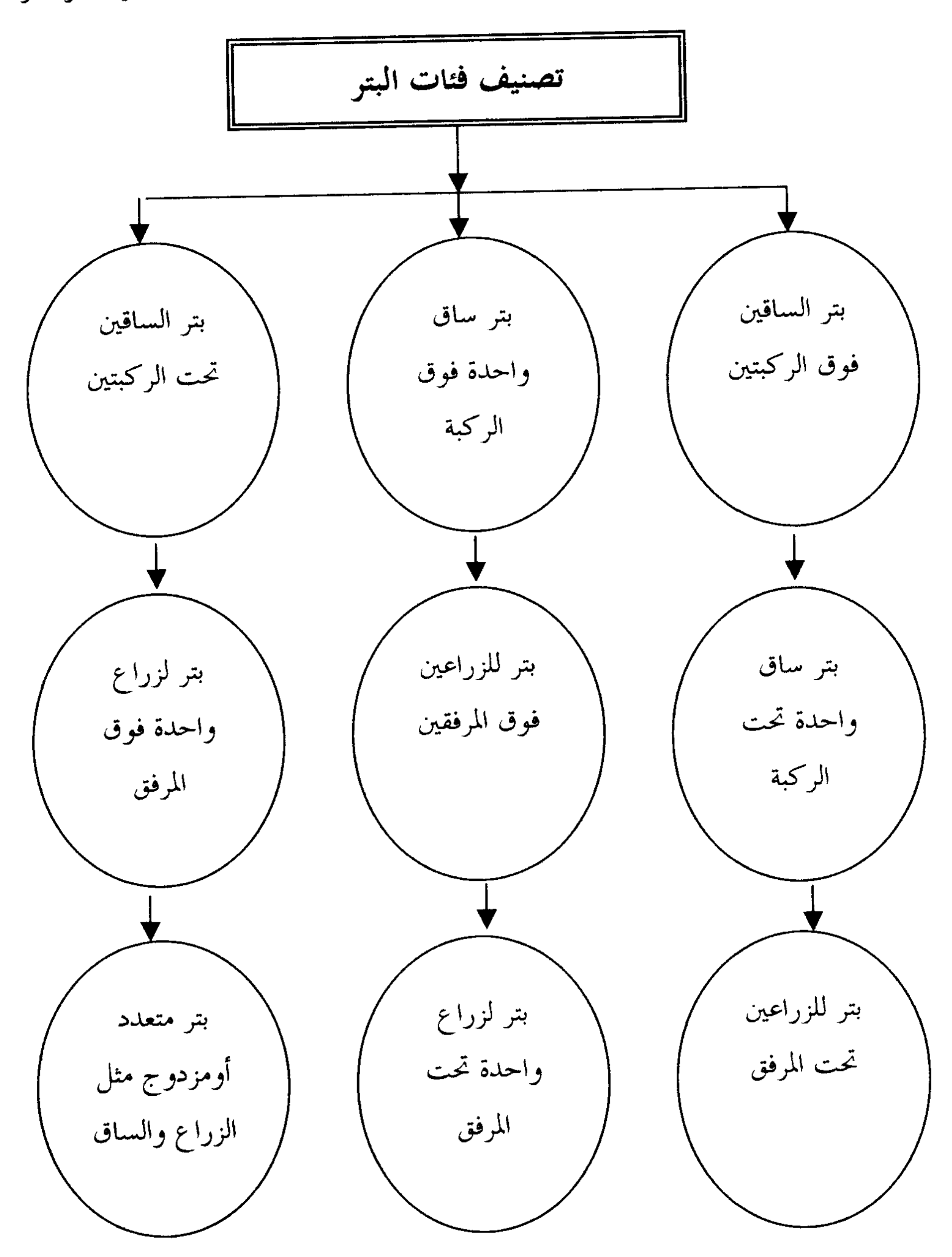
* الأطفال ذوو حالات بتر الأطراف .



الأطفال ذوو البتر

الأشخاص الذين فقدوا على الأقل مفصل رئيسي في أحد الأطراف " المرفق أو الرسـغ أو الركبة أو الكاحل " أما إذا كان البتر من خلال مفصل الكاحل أو الرسـغ فلابـد ألا تـبقى أي حركة وظيفية في ذلك المفصل ويستطيع ذوو البتر المشـاركة في معظم الرياضات ولكن نوع البتر غالباً ما يحدد اختيار الرياضة التي يشارك فيها ذوو البتر .


أسباب الإصابة بالبتر
التشوهات الخِلقِيِّة
يمكن أن يولد الشخص بتشوه خلقي .
المرض
قد تؤدي أمراض السرطان والسكري والأمراض القلبية وأمراض أخري إلى الحاجة لبتر الأطراف جراحياً.
الحوادث
يمكن أن تفقد الأطراف أو تتطلب بترها جراحياً بسبب الحوادث العنيفة مثل حوادث السيارات والدراجات...


تصنيف فئات البتر
بتر الساقين فوق الركبتين
بتر ساق واحدة فوق الركبة
بتر الساقين تحت الركبتين
بتر ساق واحدة تحت الركبة
بتر للزراعين فوق المرفقين
بتر لزراع واحدة فوق المرفق
بتر للزراعين تحت المرفق
بتر لزراع واحدة تحت المرفق
بتر متعدد أومزدوج مثل الزراع والساق

متطلبات الخطة الفردية لرياضة ذوي البتر

فهم متطلبات الرياضة أو المسابقة المختارة

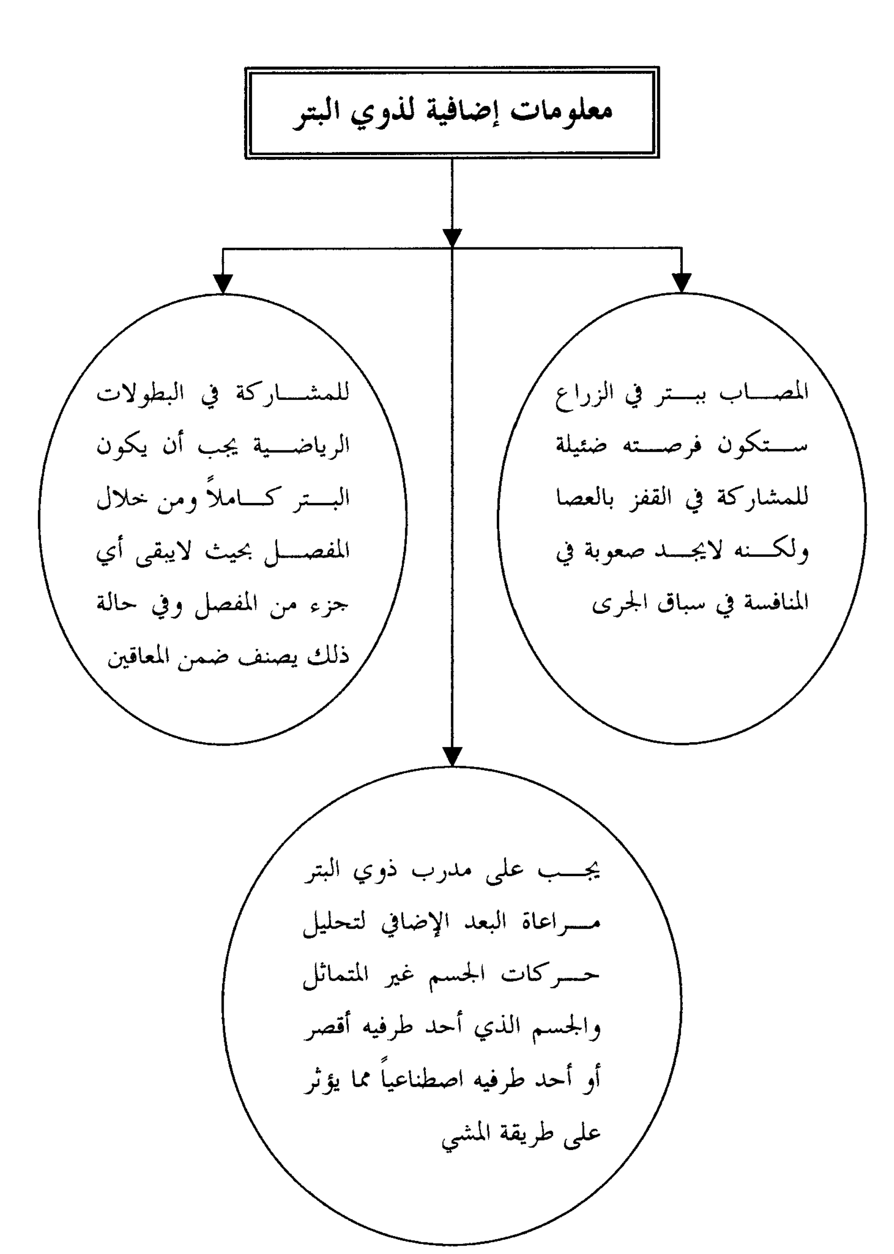
تحديد الجزء المفقود

ما يستطيع ذوو البتر القيام به

تحليل جسم ذوي البتر

كيف تتأثر الحركة بالجزء المبتور

تحديد الأداء الحركي الموجود فعلاً


معلومات إضافية لذوي البتر
المصاب ببتر في الزراع ستكون فرصته ضئيلة للمشاركة في القفز بالعصا ولكنه لايجد صعوبة في المنافسة في سباق الجرى
للمشاركة في البطولات الرياضية يجب أن يكون البتر كاملاً ومن خلال المفصل بحيث لايبقى أي جزء من المفصل وفي حالة ذلك يصنف ضمن المعاقين
يجب على مدرب ذوي البتر مراعاة البعد الإضافي لتحليل حركات الجسم غير المتماثل والجسم الذي أحد طرفيه أقصر أو أحد طرفيه اصطناعياً مما يؤثر على طريقة المشي



الشلل الدماغي أو الشلل المخي

Cerebal Palsy



الشلل الدماغي

كـــل شخص ذى شلل دماغي أعراض خاصة نمائية أو عصبية ومنفردة وفقاً لنشـــأة الحـــادث أو الاصـــابة التي كانت سبباً في عطب الدماغ في مرحلة مبكرة وكذلك موقع العطب ، وأنظمة التصنيف وهذه الأنظمة هي العصب الحركي (نوع التأثر العضلي) والنظام التشريحي (الجزء المتأثر) ، والنظام الوظيفي (الأداء المتبقي) وعلى الرغم من إمكانية استخدام هذه الأنظمة كدليل لمستوى الشلل الدماغي إلا أنه ينبغي الحذر من الاعتقاد بأن مستويات الأطفال في نفس الفئة متساوية .

المقصود بالشلل الدماغي

هـــو تغـــير فجائي غير طبيعي وتلف مخي وظيفي يطرأ على الوظائف الحركية والقـــوام ويـــنجم عنه خلل دماغي وإصابة الأنسجة العصبية ، وخلل في بنية الجهاز العصـــبي المركزي ، وتلف دماغي خاصة مراكز الحركة يظهر في صورة عجز حركي يقـــترن أحياناً باضطربات حسية كالسمع والبصر وانفعالية وصعوبة التوازن الحركي على شكل تشنج أو توتر في الحركة وما يصحبها من تشوهات في الأطراف .

أسباب الشلل الدماغي

توجـــد أســـباب كـــثيرة ومـــتعددة ومتنوعة يترتب عليها الشلل الدماغي **ومنها : -**

١- أسباب حدثت قبل الولادة Prenatally.

سواء حدثت منذ لحظ الإخصاب وحتى الولادة من قبل تعرض الأم للحصبة الألمانـــية خاصة وأن الجنين في الأشهر الثلاثة الأولى في بيئة الرحم الأمر الذي من شـــأنه أن يترتب عليه تلف دماغي ومن ثم حدوث الشلل الدماغي ، كما أن تعرض الأم

للاشعاعات مثل أشعة إكس لاسيما في الأشهر الأولى من الحمل مما يترتب عليه تلف في دمـــاغ الجنين ، وكذلك إصابة الأم خلال فترة الحمل الأولى بالسكري ، وتضخم الغدة الدرقية وتسمم الحمل ، وعدم توافق (R.H) كأن يكون دم الأم سالباً ودم الجنين موجباً عـــندئذ يكـــون لـــدى الأم أجساماً مضادة مما يترتب عليه تكسر في كريات دم الطفل فتترســـب المـــادة الصفراء في حجيرات الدماغ الأوسط فيصاب الطفل بالشلل الدماغي عـــلاوة على النزيف المتكرر للأم أثناء الحمل ، وتعرض الجنين لنـــزيف الدماغ بسبب تمزق الأوعية الدموية ، والولادة قبل موعد الولادة الطبيعي ونقص الوزن .

٢- أسباب حدثت أثناء الولادة Prinatally.

بســـبب نقـــص الأكســـجين أو سقوط الجنين أو سوء أسلوب التوليد من اســـتخدام الملقـــط وكل ما من شأنه إحداث ضغط غير عادي يترتب عليه نزيف داخلي ، وكذلك تعرض الجنين لانفصال المشيمة قبل الموعد المناسب أو نزيفها أو إنسداد الحبل السري أو التفافه على رقبة الجنين .

٣- أسباب حدثت بعد الولادة Postnatally.

غالـــباً مـــا يحدث بسبب الالتهابات أو التسمم أو الحوادث أو سوء التغذية واصـــابات الـــرأس الناجمة عن الضرب على الرأس أو السقوط من أماكن مرتفعة وحـــوادث الســـير والأورام الدماغـــية والتهابات الدماغ وأغشية السحايا والمواد والغـــازات الســـامة كالرصـــاص والزئبق وأكسيد الكربون والاختناق والغرق أو انخفـــاض الســـكر في الدم وكل ما يترتب عليه نقص الأكسجين ويؤدي إلى تلف دماغي .

تصنيف الشلل الدماغي

أولاً: تصنيف الشلل الدماغي تبعاً لأطراف الجسم المصابة

١- شلل نصفي طولي Hemiplegia

يـــتأثر نصف الجسم متضمناً ذراع ورجل في نفس الجهة ويظهر فيه ارتفاع مســـتوى التوتر العضلي وقد يحدث في كلا الجانبين ولكن بدرجتين مختلفتين حيث يـــتأثر الطـــرفان العلويان بدرجة أشد من الطرفين السفليين وهذه الحالات نادرة الحدوث .

٢- الشلل الرباعي Quadriplegia

في هـــذه الحالـــة تتأثر الأطراف الأربعة للجسم وإن كانت شدة الإصابة في الأطـــراف العلـــيا أكبر من الأطراف السفلى أي تركيز في الرقبة والجذع ، ويعاني أطفال ذلك النوع من صعوبة في ضبط حركات الرأس والكلام .

٣- الشلل الأحادي Monoplegia

مـــن الحـــالات الـــنادرة يـــتأثر فيها طرف واحد فقط ذراع او رجل من الأطراف .

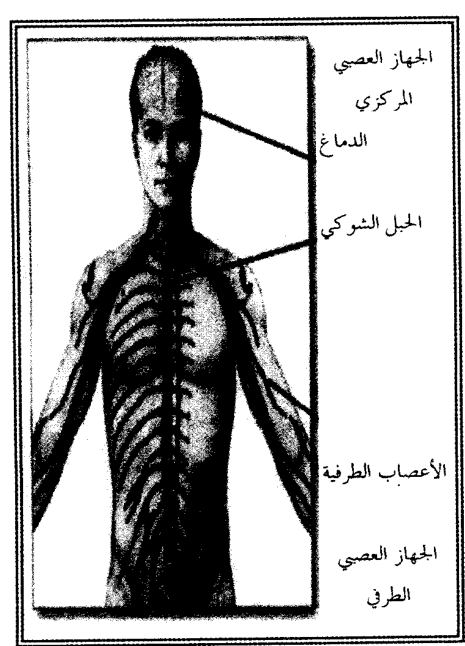
٤- الشلل الثلاثي Iriplegia

وهو من الحالات النادرة حيث تأثر ثلاثة أطراف من الجسم.

ثانياً : تصنيف الشلل الدماغي تبعاً لنوع التأثر العضلي

قدمته الأكاديمية الأمريكية للشلل الدماغي وهو الأكثر قبولاً **ومن أنواعه** : -

١- الشلل الدماغي التشنجي Spasticity



من حالات الشلل الدماغي الشديدة تصاب فيه جميع أطراف الجسم إلا أن حركات الجسم العضلية غير متناقسة ومستوى التوتر العضلي غير متماثل حيث تكون الاصابة في أحد الجانبين أشد من الآخر ، وفي حالة انبساط العضلات فقد تنقبض فجأة ولا إرادياً ينجم عنها تشنجات وحركات إرادية غير صحيحة يقوم بها الطفل بصعوبة كل ذلك يؤثر في الحركة ويشوه نمو العضلات والمفاصل والحواس السمعية والبصرية والنطق .

ومن أنواعه **الشلل الدماغي التشنجي الرباعي وفيه يجد الطفل صعوبة في الكلام والتعبير عن حاجاته** ، وعدم القدرة على التحكم في رأسه ، مع عدم الشعور بالأمن ، ويصعب عليه التحرك والتنقل بطريقة آمنة ، كما لايستطيع المحافظة على توازنه .

وقـــد يكـــون **شلل دماغي تشنجي سفلي** حيث تكون الأطراف السفلى مصـــابة أكـــثر من الأطراف العليا إذ يمكنه السيطرة على حركة الرأس إلى حد ما **ولكـــن يصعب عليه ضبط حركة العين** ، علاوة على **الشلل الدماغي التشنجي النصفي الذي غالباً ما تكون فيه اليد المصابة مغلقة** من الصعوبة بمكان فتحها أو استخدامها مع صعوبة تحريك الرجل المصابة وعند الوقوف يحدث له تيبس وتصلب في القدم والرجل .

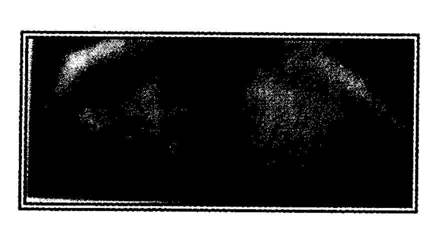
٢- الشلل الدماغي الالتوائي (التخبطي) Athetosis.

مركز الاصابة جذع الدماغ حركاته لا إرادية وغير منتظمة لارتفاع مستوى الـــتوتر العضـــلي ، **ويتضـــح في صورة حركات تخبطية** يصاحبها سيلان اللعاب وصـــعوبة النطق والكلام مع عدم القدرة على ضبط الفم ، وانبساط في أصابع اليد وانحناء الرأس إلى الخلف مع صعوبة في السمع أحياناً .

٣- الشلل الدماغي اللاتوازني Ataxia

وذلك بسبب إصابة المخيخ المسئول عن تنسيق حركات العضلات والتوازن، **فيشاهد الطفل يسير بخطوات واسعة وحركات غير متزنة وغير منتظمة في العين، يســـقط بسهولة لعدم القدرة على حفظ التوازن** ، كمحاولة للسيطرة على ذلك يمشي ويداه ممتدتان إلى الأمام .

٤- الشلل الدماغي الارتعاشي Tremor



من الحالات النادرة يحدث فيها ارتعاشات لا إرادية تكرارية في الأطراف تتفاوت في شدها وسرعتها في بعض العضلات .

٥- الشلل الدماغي التيبسي Rigidity

عـــبارة عن تشنج عضلي مستمر يحول دون الحركة والتنقل حيث الزيادة في مســـتوى التوتر العضلي **وتتسم الحالة بانعدام الحركات الإرادية** وضغط مستوى التوتر العضلي مما يؤدي إلى تشنج الأطراف وتيبسها .

تصنيف الشلل الدماغي تبعاً لشدة الاعاقة والتصنيف الوظيفي .

١- الشلل الدماغي البسيط

الطفـــل المصاب يستطيع المشي والاستعانة بالأدوات أوالأجهزة المساندة وإن كانت لاتستلزم تدخلات علاجية إلا **أن الاصابة تعوق من قدرته على الاستفادة من البرامج المقدمة لأترابه العاديين** مما يتطلب خدمات واحتياجات خاصة .

٢- الشلل الدماغي المتوسط

يستطيع المصابون بهذا النوع المشي وضبط حركة العضلات الدقيقة إلا أنهم بشكل عام في حاجة إلى خدمات مساندة للعناية والتخاطب .

٣- الشلل الدماغي الشديد

يحـــدث من قدرة الطفل على العناية الذاتية والكلام والحركة المستقلة وأداء أدواره وهؤلاء في حاجة لعلاج مكثف ومستمر .

الاعاقات والمشكلات المصاحبة للشلل الدماغي

١- الاضـــطرابات الفمية تتمثل في صعوبة البلع لضعف عضلات البلعوم وسيلان اللعاب بكميات كبيرة .

٢- الإعاقة العقلية ويصحبها عجز في السلوك التكيفي وهذا مرتبط بموقع التلف في الدماغ مع مراعاة عدم حدوث علاقة بين الاعاقة العقلية والشلل الدماغي .

٣- الإعاقة السمعية والبصرية شائعة لدى المصابين بالشلل التخبطي والاعاقة السمعية ليست شائعة بين الأطفال المصابين بالشلل الدماغي كالاعاقة البصرية حيث يلاحظ خلل في عضلات العين والحركات اللاارادية المتواصلة في العين وأخطاء الانكسار وطول وقصر النظر وصعوبة التمييز البصري .

٤- اضطرابات التواصل حيث يعاني الأطفال من مشكلات تتصل بالكلام واللغة وعسر الكلام والحبسة .

البرامج التربوية والتأهيلية لذوي الشلل الدماغي

بهدف تنمية قدرات الفرد ومساعدته على الاستقلالية على المستويين الشخصي والمهني وتحسين مهاراته الحركية والاجتماعية ومهارات التواصل والعناية بالذات وتوفير البدائل التربوية الملائمة لكل طفل وتوفير الخدمات المساندة والأجهزة التعويضية وتوظيف الأجزاء القوية وغير المصابة.

وتقديم برامج متسلسلة من الخبرات الحسية الحركية بهدف اكتساب مهارات جديدة ، وبرامج العلاج العضلي الفسيولوجي لزيادة النشاط العضلي ، وبرامج توظيف الأجزاء القوية وغير المصابة من أجل تقوية الأجزاء الضعيفة ، وتعزيز أشكال الحركة العادية بما فيها الحركات التلقائية التي تحافظ على التوازن .



شلل الأطفال

Poliomyelitis

المقصود بشلل الأطفال

مـــرض فيروسي معدي يصيب الجهاز العصبي المركزي تنقل الإصابة إلى الـــنخاع الشـــوكي الســـنج ابي بعد مهاجمة الفيروس القناة الهضمية أو الخلايا العصـــبية يؤدي إلى شلل أو إعاقة مدى الحياة لدى الصغار والكبار ، والأطفال أشد عرضة لاسيما في العامين الأولين للنمو بشكل خاص وقبل الخامسة ، وينتشر في أواخـــر الصيف وأوائل الخريف ومدة حضانة الفيروس من دخوله جسم الطفل عبر القناة الهضمية حتى ظهور الأعراض من ٣ إلى ٢١ يوماً **ينجم عنه شلل في أي من عضلات الجسم على شكل آلام بالعضلات والأطراف .**

منشأ المرض وأسبابه

يتسبب شلل الأطفال عن الإصابة بأحد ثلاثة أنواع من فيروس يصيب الجهاز الهضمي ويؤدي إلى التهاب النخاع الشوكي والفيروس عبارة عن جسم دقيق جداً أصـــغر حجمـــاً مـــن الخلية الحية أو الخلية البكتيرية ، وينتقل عن طريق الأيدي والأدوات الملوثة أو بالرذاذ أو السعال خاصة بين الصغار .

أعراض شلل الأطفال :

- حمى – صداع – فتور – كسل – غثيان – قيء – ألم بالبطن – إمساك – إسهال .
- تصلب مع ألم في عضلات الرقبة والأطراف .
- شلل بالبلعوم يؤدي إلى صعوبة البلع .
- قـــد يـــؤدي هـــذا المرض إلى الوفاة إذا أصاب الجهاز التنفسي أو الجهاز الدوري .

أعراض شلل الأطفال :

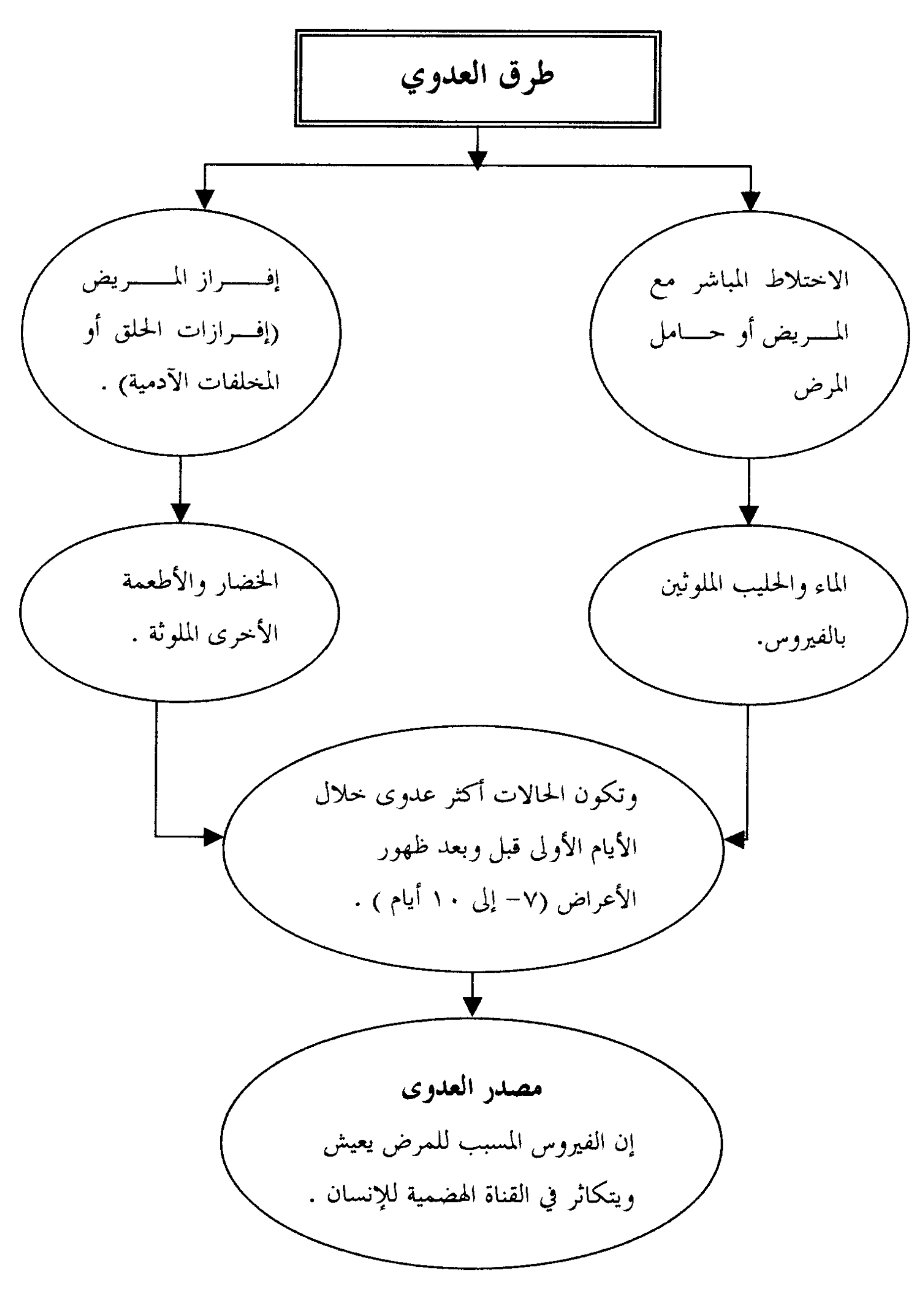
- أعـــراض مشـــابهة لأعراض الأنفلونزا مصحوبة بألم الرقبة وصداع وقيء وإسهال .

ـ عـــندما تشتد الأعراض يتيبس العنق وتشنجات في العضلات ثم الشلل في الأطراف السفلية .

- يصاب الطفل بأعراض طفيفة كالحمى والفتور وآلام العضلات .
- ارتفاع في ضغط الدم واحتباس البول .
- ثقوب الأمعاء مع تمدد معوي حاد وتلف الألياف العضلية .

أسباب حدوث التشوهات :

- عدم التوازن في العضلات .
- يعد تشنج العضلات عاملاً مهماً في شلل الأطفال الحاد كما أن تشوه أحد المفاصل بسبب تشوهات في المفصلين الآخرين ومن التشوهات أثناء مفصل الركبة وضعف العضلات .
- حمل الوزن على المفاصل الضعيفة يؤدي إلى ركبة متقوسة للوراء .


طرق العدوي
الاختلاط المباشر مع المـــريض أو حـــامل المرض
إفـــراز المــــريض (إفـــرازات الحلق أو المخلفات الآدمية) .
الماء والحليب الملوثين بالفيروس.
الخضار والأطعمة الأخرى الملوثة .
وتكون الحالات أكثر عدوى خلال الأيام الأولى قبل وبعد ظهور الأعراض (٧- إلى ١٠ أيام) .
مصدر العدوى
إن الفيروس المسبب للمرض يعيش ويتكاثر في القناة الهضمية للإنسان .

مضاعفات المرض :

ثقوب الأمعاء – تمدد معوي حاد – ارتفاع في ضغط الدم – فشل في التنفس – احتباس في البول – حصوات زيادة الكالسيوم .

العلاج

راحة في السرير لمدة أسبوع ثم الفحص مرة ثانية .

الوقاية والتحكم

العزل

* تجنب اختلاط الأطفال الأصحاء بالمصابين .

* مراقبة المخالطين .

التعقيم

* التعقيم المستمر لجميع الأدوات والأغطية .

* التعقيم النهائي بعد الشفاء .

التلقيح أهم العوامل الوقائية ويجري تلقيح الأطفال عند ٦ أسابيع .

ضرورة أخذ اللقاح للبالغين حيث ينتشر الفيروس

* المسافرين للدول النامية .

* العاملين في المختبرات .

* العاملين في القطاع الصحي والمتصلين بالمرضى .

موانع إجراء اللقاح

* الإصابة بالحروق والجروح والكسور .

* مرض السرطان اللوكيميا .

*** الحوامل للمرض**

اللقاح الخاص بفيروس شلل الأطفال إجباري ويجب التأكد من أن الطفل قد أخذ الجرعات الكاملة الواقية من حدوث المرض .

الوقاية من شلل الأطفال

اللقاح الخاص بفيروس شلل الأطفال إجباري ويجب التأكد من أن الطفل قد أخذ الجرعات الكاملة الواقية ويعطي اللقاح كالآتي : -

- عند إكمال ٦ أسابيع الجرعة الأولى.
- عند إكمال ٣ شهور الجرعة الثانية .
- عند إكمال ٥ شهور الجرعة الثالثة .
- عند إكمال ١٨ شهرا جرعة منشطة أولى .
- عند إكمال ٤-٦ سنوات جرعة منشطة .

علاج شلل الأطفال :

مرحلة العلاج المبكر

* تخفيف الألم باستخدام الكماجات الساخنة .



* إبقاء الأطراف المصابة في وضع فسيولوجي طبيعي لمنع حدوث التقلصات المشوهة في العضلات المتليفة .

* العلاج الطبيعي بتحريك الأطراف حركات خفيفة وتمرين الألياف العضلية.

العلاج في مرحلة متأخرة

* الألياف العضلية تقوى تدريجيا بممارسة الرياضة .

* تمارين استرخاء العضلات يمكن أن تمنع حدوث التقلصات المشوهة للعضلات التي أضعفها المرض .



الفصل السابع

برنامج

تلميذ التوحد





الطفل التوحد Autisim

تشـــير أدبيات التربية الخاصة إلى أن كانر Kanner أول من أشار إلى التوحد وذلـــك في عام ١٩٤٣م واعتبره من حالات اضطرابات الطفولة خاصة اضطرابات الجهـــاز العصبي مما يؤثر على وظائف المخ ويظهر خلال السنوات الثلاث من عمر الطفل .

كمـــا كان من بين الأطفال ذوي الإعاقة العقلية من تميزت حالاتهم بأعراض **تأخـــر وقصور في القدرات المختلفة** ، ونظر إليها على أنها قريبة الشبه من أعراض الاضـــطراب العقلي ، ونظرا لاختفاء الأعراض الأساسية للاضطراب صنفت بعد ذلك فئة إعاقة مختلفة عرفت بالاعاقة الغامضة وأطلق عليها مصطلح التوحد ومن ثم ظهـــر في القوامـــيس النفسية والطبية والتربوية في العقد الأخير من القرن العشرين مصـــطلح التوحد وأعطت المؤسسات التربوية جل اهتمامها خاصة في مجال التربية الخاصة بموضوع التوحد والخدمات المتخصصة للتلاميذ الذين يعانون منه .

المقصود بالتوحد

يعـــرف بأنـــه عجز أو اضطراب دماغي نمائي عصبي دماغي يظهر خلال الســـنوات الـــثلاث الأولى يؤثـــر في طـــرق معالجة البيانات في مجالات الحياة الاجتماعـــية ومهـــارات التواصل بواسطة الدماغ يعيق تطوير مهارات التلميذ وقدراتـــه على التواصل اللفظي وغير اللفظي كما أن لديهم أنماط سلوكية غير طبيعـــية كهز الجسم والتعبير عن الذات ،وعدم القدرة على مسايرة الأتراب وســـلوكا عدوانـــياً تجاه الغير أو الذات وصعوبة تحمل المستجدات والتعبيرات والـــتعامل معهـــا ولديهم حساسية مفرطة ويمثل نسبة (١) من بين ٥٠٠ شخصاً

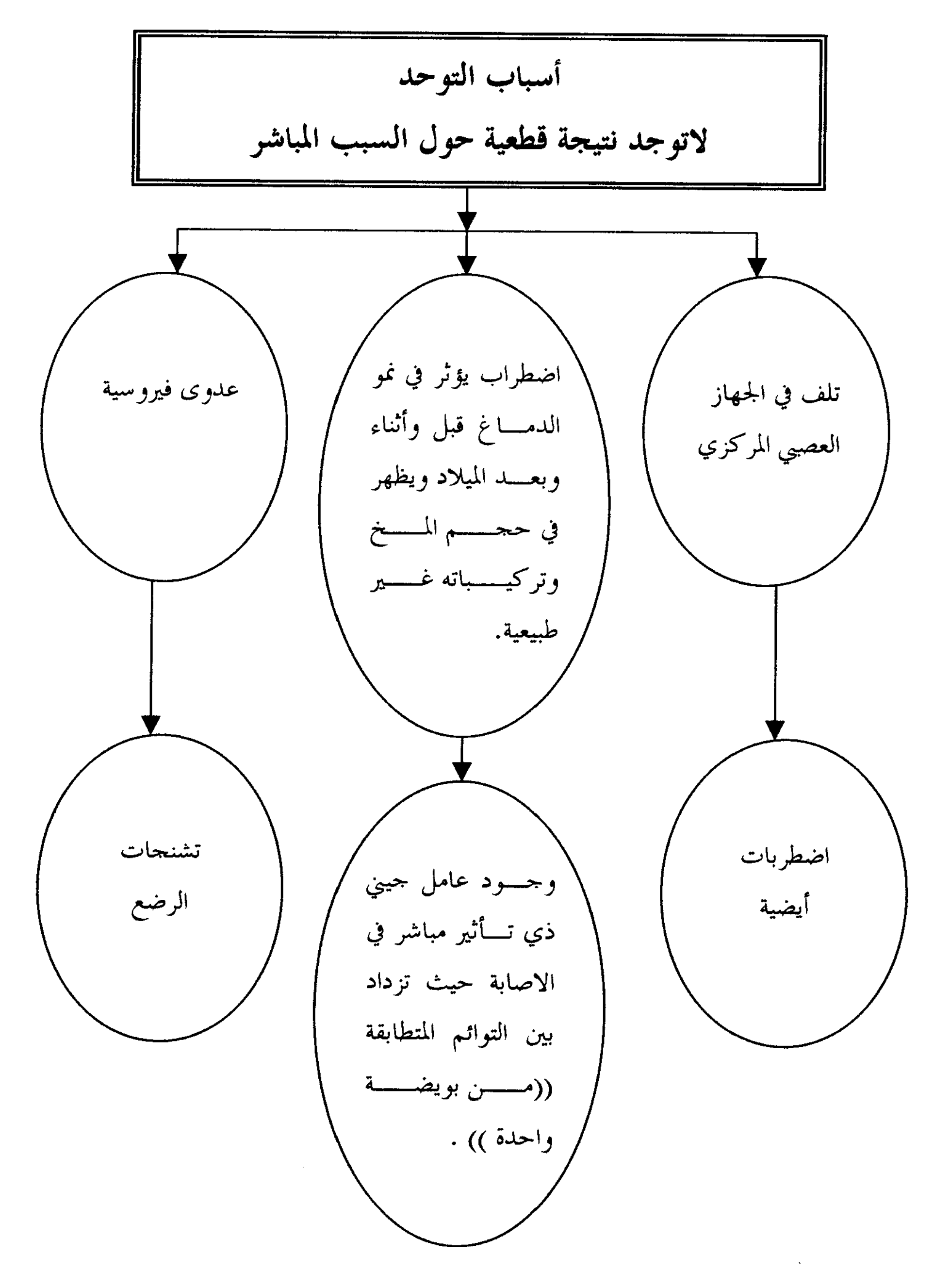
ويــزداد لدى الذكور عن الإناث بنسبة ٤ : ١ وحوالي ٤٠٪ من حالات التوحد يــتراوح منسوب الذكاء لديهم ما بين ٥٠ – ٥٥) وحوالي ٣٠٪ يتراوح معامل الذكــاء لديهــم ما بين ٥٠ – ٧٠٪) وأن ٢٠٪ لديهم ذكاء غير لفظي سوى وبشــكل عــام تزداد حالات التوحد بنقص منسوب الذكاء ولكن بعض الأطفال التوحديين درجة ذكائهم في المعدل الطبيعي .

أسباب التوحد



توجد بعض الأدلة على أن التوحد أو الذاتويــة مشــكلة عصبية أو تلف في الجهــاز المركزي واضطربات تؤثر في نمو الدمــاغ قــبل أو خلال الولادة كنقص الأكســجين أو بعــد الولادة أو عدوي فيروســية والــتهاب الدماغ وتشنجات الرضع أو اضطربات أيضيه البيئة مثــل المعادن السامة كالزئبق والرصاص

ونظــراً لعدم وجود عوامل شاملة جامعة لمتلازمة التوحد فإن العلماء يعكفون على العوامل المسببة للتوحد ولتشخيص حالة التلميذ يتطلب فريق من تخصصات مختلفة مــثل أخصائي أعصاب ، وطبيب نفسي ، وطبيب أطفال ، وأخصائي علاج لغة وأمراض نطق وأخصائي علاج مهني ، وأخصائي تعليمي .


أسباب التوحد
لاتوجد نتيجة قطعية حول السبب المباشر
تلف في الجهاز العصبي المركزي
اضطراب يؤثر في نمو الدماغ قبل وأثناء وبعد الميلاد ويظهر في حجم المخ وتركيباته غير طبيعية.
عدوى فيروسية
اضطربات أيضية
وجود عامل جيني ذي تأثير مباشر في الاصابة حيث تزداد بين التوائم المتطابقة ((من بويضة واحدة)) .
تشنجات الرضع

الأعراض السلوكية لدى التلميذ التوحدي

هناك عدة أعراض قد يختلف ظهورها ومستواها من طفل لآخر ، وقد تظهر بعـــض الأعراض وتختفي عند طفل آخر رغم تشخيص كليهما على أنهما مصابان بالـــتوحد فعادة لايمكن ملاحظة أعراض التوحد بشكل واضح إلا بعد العامين من النمو حيث يلاحظ تأخر اللغة واللعب أو التفاعل الاجتماعي .

١- من حيث ضعف القدرة على التواصل اللغوي

طفـــل يعاني الاخفاق في تنمية القدرة على الكلام وتوظيف ما لديه للتواصل مع الآخرين ودلالات غير مألوفة أو معتادة وخلل في التواصل اللفظي وغير اللفظي ويكـــون التواصـــل عـــن طريق الإشارات بدلا من الكلمات المسموعة كالببغاء **والاســـتعمال الخاطـــئ للضمائر فيقول أنت بدلاً من أنا مع عدم القدرة على تسمية الأشياء المجردة** ، ويستعمل اسمه بدلاً من أن يقول أنا فلا يقول مثلاً أنا أريد أن أشرب) ولكن غالباً ما يقول أحمد مثلاً يريد أن يشرب) فهو **يترع إلى التفكير بالصور** وليس الكلمات .

٢- التفاعل الاجتماعي للتلميذ التوحدي

لايستطيع إقامة علاقات اجتماعية مرضية مع الآخرين حتى مع أمه وأبيه ، فلا يبدي نوعاً من الارتياح أو السرور عند عودة الوالدين من الخارج ، **ولا يلتفت إلى من يكلمه ويبدي اهتماماً ما أقل بتكوين صداقات** ، ولا يستمتع باهتمامات مـــن حولـــــه وتكـــون استجابته أقل لابتسامات الآخرين ، ولايقبل مشاركتهم لممتلكاته وخاصة لعبه واهتماماته ، ويترع للعب بمفرده .

فهو لايختلط بأقرانه و يميل إلى الاستحواذ ولايقدر مشاعر الآخرين فلا يتأثر بأحزان الأم أو سرور الأب .

٣- اضطراب الوجدان لدى التلميذ التوحدي

فهـــو متناقض ومتقلب الوجدان حتى الضحك أو القهقهة والبكاء ونوبات الغضـــب غالباً ما يحدث دون سبب واضح ، وبالرغم من خوفه المفرط لأشياء غير مخيفة أو مؤذية ونزوعه للانطوائية والانعزالية إلا أنه لايبدي نوعاً من التوتر والخوف لمخاطر حقيقية ومنطقية .

٤- المشكلات الحسية لدى التلميذ التوحدى



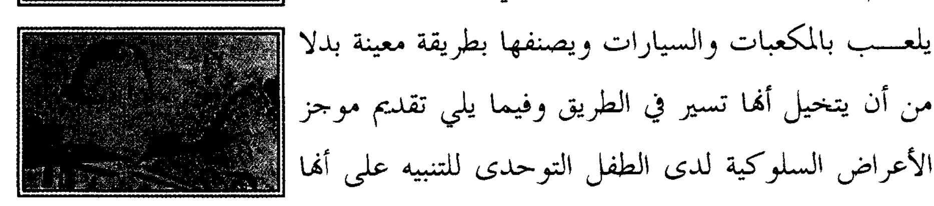
اضـــطراب الاستجابة للمحسوسات الجســـدية فقـــد يفرط في الاستجابة للمس أوأن يكـــون أقـــل استجابة للمحسوسات البصـــرية أو الشمية أو السمعية مما هو معتاد ومـــألوف ولايهتم بمن حوله كأنه لايسمع أويجد صعوبة في معالجة المعلومات الحسية التي تصل إليه .

٥- السلوك لدى التلميذ التوحدى

قـــد يبدو نشيطاً يتحرك بطريقة غير معتادة ، أو يكون **نشاطه بطيئاً** أقل من المعتاد ونشاطاته متكرره بشكل واضح **وأنماط سلوكية غير سوية كضرب الرأس في الجـــدار أو عـــض في بعـــض أعضاء الجسم** دون تسبب واضح ، أو الرفرفة بالأيدي، ولايحب التغيير حتى في ملابسه ، أو مظهره أو أنواع مشروباته أو طريقة



تنظيم أدواته حتى غرفة نومه فهو لايحب التجديد ولايقلد الآخرين والارتباط بشخص واحد مع التعلق بالأشياء مثل المخدة التي يستعملها ، أو الشرشب أو البطانية ويحمله معه أو القيام بلفها بشكل مستمر ، علاوة على الاضطرابات السلوكية الممثلة في العدوان والعنف وإيذاء الذات والآخرين وحركات متكررة غير طبيعية تظهر في حركات الجسم أو أثناء مسك الأشياء ولعبه نمطي تقليدي متكرر إذ يلعب بالمكعبات والسيارات ويصنفها بطريقة معينة بدلا من أن يتخيل أنها تسير في الطريق وفيما يلي تقديم موجز الأعراض السلوكية لدى الطفل التوحدى للتنبيه على أنها قد تختلف أو تتفاوت درجاتها من طفل لآخر : -





٦- الأكل والشرب والنوم لدى التلميذ التوحدي

- اضطراب في الأكل والشرب والنوم لدى التلميذ التوحدي.
- قصر الطعام على أنواع قليلة أو شرب السوائل بكثرة .
- الاستيقاظ ليلاً المصاحب هز الرأس وأرجحتها.

طرق العلاج للتلاميذ المصابين بالتوحد

١- العلاج السوكي

* مدة البرنامج ٤٠ ساعة .
* مكافأة الطفل على كل سلوك جيد .
* مكافأة الطفل لعدم ارتكاب سلوك سيء .
* ترجع الطريقة الحالية لأستاذ العلاج النفسي لوفاس بجامعة لوس انجلوس

٢- طريقة تيتش

* طريقة تعليمية شاملة .
* تقدم تأهيلاً متكاملاً للطفل .
* طريقة للعلاج مصممة بشكل فردي حسب احتياجات كل طفل .
* يتراوح عدد الأطفال في الفصل الواحد(٥-٧) أطفال مقابل مدِّرسة ومساعدة مدِّرسة

٣- طريقة فاست فوررورد

* عبارة عن برنامج الكتروني يعمل بالكمبيوتر .
* يهدف البرنامج إلى تحسين لغة الطفل .
* تقوم فكرة البرنامج على وضع سماعات على أذني الطفل وهو يجلس أمامة شاشة الكمبيوتر يلعب ويستمتع بالأصوات . ترجع الطريقة الحالية لأستاذ العلاج النفسي لوفاس بجامعة لوس انجلوس

٤- التدريب على التكامل السمعي

* بعد تحديد المفرطون في الحساسية أو عندهم نقص في الحاسية السمعية .
* نقوم على تحسين قدرة السمع بوضع سماعات صوتية لتقليل الحساسية المفرطة أو زيادة الحساسية في حالة نقصها .
* تحسين المهارات اللغوية .

طرق وبرامج مقترحة للتعامل مع التلميذ التوحدي

بداية أود التنويه إلى صعوبة وجود طريقة علاج أو أسلوب تعامل واحد يمكن أن ينجح مع أطفال التوحد بل طبيعة الطفل واتجاهات المعالج قد تتطلب عدة طرق مع مراعاة أنهم يستجيبون بشكل حسن للبرامج القائمة بني معرفية والتعليم المصمم بناء على احتياجات فردية لكل طفل وبرامج العلاج السلوكي والبرامج التي تشمل علاج اللغة والمشكلات الحسية وتنمية المهارات الاجتماعية **ومن هذه الطرق** : -

١- العلاج السلوكي Behaviour Therapy

ينطلق من النظرية السلوكية ويقوم على أساس أنه يمكن التحكم في السلوك مـــن خـــلال دراسة البيئة التي يحدث بها ، والتحكم في العوامل المثيرة لهذا السلوك وفهم الطريقة التي يفكر بها باعتبار أن كل سلوك استجابة شرطية لمؤثر ما حيث يتم مكافـــأة التلميذ وإثابته على كل سلوك مرغوب ، أو لعدم ارتكابه السلوك السيء عـــلاوة على توبيخه أو عقابه على كل سلوك غير مرغوب ، وقد يتطلب الموقف علاجـــاً ســـلوكياً مكثفاً يمتد لعام أو عدة أشهر من خلال برامج تعديل السلوك المســـتمدة من التحليل السلوكي التطبيقي Applied Behavior Analysis لتعديل ســـلوك فـــردي حسب احتياجات الطفل وطبيعة السلوك لديه وهذا يتطلب تعزيز التعـــلم من خلال استخدام الأعمال الروتينية اليومية وأدوات التعليم المرئي فالصور لغته الأولى والكلمات لغته الثابتة .

٢- الخطة الفردية

طريقة تعليمية شاملة وفق برنامج تعليمي منفصل يقدم تأهيلاً متكاملاً للطفل بعد تهيئة بيئة تعليمية مساعدة وبشكل فردي وخاص حسب احتياجات كل طفل

وتحديد المهارات التي يستطيع القيام بها أو التي لايستطيع اتقانها **حيث يتراوح عدد التلاميذ في الفصل الواحد ما بين ٥-٧ أطفال مقابل معلم ومساعد معلم للتدريب على المهارات الأكاديمية الأساسية من قراءة وكتابة وحساب ، ومهارات الأمن والسلامة ، والمهارات الاستقلالية والتواصلية الاجتماعية ، ومهارات التهيئة المهنية** ومساعدة الطفل على الوصول إلى الاستجابة المناسبة والمطلوبة .

٣- البرامج الالكترونية لتلميذ التوحد



وهي عبارة عن برامج تأهيلية الكترونية **بمساعدة الكمبيوتر لتحسين المستوى اللغوي للتلميذ المصاب بالتوحد** وذلك بوضع سماعات على أذني التلميذ على افتراض أنه قادر على الجلوس بدون عوائق أثناء جلوسه أمام شاشة الكمبيوتر ليلعب ويستمتع بالأصوات الصادرة من هذه الألعاب والبرنامج يركز على العمليات **المرتبطة بالانتباه والاستماع والمحادثة بهدف اكتساب المهارات اللغوية وتقليل الحساسية المفرطة** ، أو زيادة الحساسية في حالة ضعفها ويلاحظ أن البرامج **الالكترونية تركز على الأشياء المحسوسة والملموسة والصور** باعتبارها أسهل على الطفل من الكلمات المطبوعة ، مما يساعد الطفل على الاستقلال أو الاعتماد على نفسه ، وتقليل الاعتماد على الكبار وتوضح الأمور المطلوبة .

٤- التدريب على المهارات الاجتماعية لتلميذ التوحد

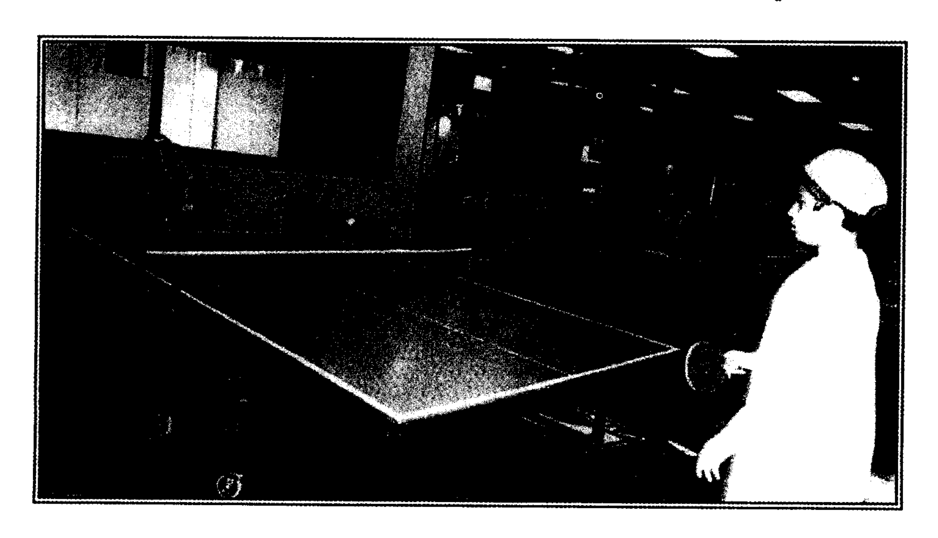
لمساعدة الأطفال التوحديين على التفاعل الاجتماعي **من خلال إدارة حوار أو اتصال هاتفي وتحسين التواصل اللغوي وكيف يجلس في الحافلة دون إثارة من حولـــــه ، واتـــباع النظام أو التقيد بالدور عند التسويق وكيفية المشاركة في النشـــاطات الاجتماعـــية** وتشجيعه حتى لايتم الانسحاب منه باستخدام سلسلة متوقعة من المواقف الاجتماعية ، ومحادثات شفهية معدة مسبقاً مع تجنب استخدام كـــلمات كـــثيرة ولا تعليمات طويلة بسبب وجود مشكلات في تذكر تسلسل الكلمات ولزيادة التواصل إن طلب الطفل كوبا أعطه كوباً ، وإذا طلب طبقا وهو يريد كوباأعطه طبقاً حيث يحتاج أن يتعلم حينما ينطق بكلام ما .

٥- اللعب كمدخل للتعامل مع التلميذ التوحدي



يرغب المهتمون بالطفل التوحدي أن يلعـــب مثل الأطفال الأسوياء ، ولكن من الخطأ فرضهم عليه لعبه معينة ، والصحيح هو البحث عن الألعاب والأدوات التي تثير انتباهه ، ومناسبة لقدراته الحسية ، وبالتالي فإن الألعاب الملموسة والعملية مثل كرات البلاســـتيكية أو المطاطية أو حبات الخرز الدائرية والكروية والمجسمات على أشكالها الجذابة تنمي قدرات التلميذ الحسية .

كمـــا أن الألعـــاب المتحركة مفيدة لتدريب التلميذعلى السيطرة والتحرك خاصة لدى التلاميذ الذين لديهم استجابة ضعيفة للمحسوسات وكذلك الانعزالية إذ تدفــع التلمــيذ إلى الارتباط بها ، أو التحرك نحوها ، والألعاب ذات الصوت المسموع واللون البراق والراحة المثيرة تجعل التلميذ التوحدي يفرح ويقفز طرباً عند مشــاهدتها أو لمســها أو ركــلها وهــذه الألعاب تنمي مهارات التواصل المرئي وبـــتكرارها يتم ربطه من جديد بالتواصل الذهني ومن ثم تحفزه على التواصل مع المحيط الخارجي .



وتــنال الألعـــاب ذات الفقاعات الهوائية استحسان التلميذ كما أنها ألعاب مـــتفاعلة تجعـــل التلميذ التوحدي يبدع بل تجعله فعالاً نشطاً بعيداً عن الانعزالية والانطوائـــية وكـــل ذلك يتطلب التعاون مع التلميذ والاجابة على تساؤلاته الأمر الذي يجعله يستجيب بشكل أفضل ويتحسن الكلام لديه إذا تواصل المعلم معه أثناء لعبه فالاحساس الناجم عن اللعب يساعد على تحسين الحديث .

٦- التعليم والتدخل المبكر Farly Tntervention

التدخل المبكر وفي السن المبكر وفي بداية المشكلة في غاية الأهمية ويتم ذلك من خلال خطة فردية تناسب امكانات التلميذ وقدراته لتقديم برامج التوحد والعوق المتعدد وتدريب الأسرة وتقديم المساعدات الفنية لها كشريك فاعل لتحقيق التواصل المستمر مع البرنامج ومتابعة التلميذ في المترل وتقديم ما يستجد من تغيرات لدى التلميذ علاوة على دمج التلميذ في مجتمعه المحلي من خلال الأنشطة التعليمية والترفيهية المختلفة وتقديم الخدمات التربوية والتأهيلية في البيئة الطبيعية للتلميذ قدر المستطاع .

٧- التدريب على التكامل السمعي لتلميذ التوحد

باعتبار أن بعض التلاميذ المصابين بالتوحد لديهم تفريط أو افراط في الحساسية السمعية ، وعلاج ذلك يتطلب التدريب على تحسين قدرة السمع لديهم عن طريق عمل فحص سمع أولاً ثم يتم وضع سماعات على الأذن والاستماع لمقطوعات صوتية بحيث تؤدي إلى زيادة الحساسية السمعية في حالة نقصها أو تقليل تلك الحساسية عند افراطها .

وسائل تشخيص التوحد

* مقياس التقرير التوحدي للأطفال Children Autism Rating Scale
* مقياس المقابلة التشخيصي لاضطراب التواصل الاجتماعي .
* مقياس متاهات بورتيوس Portues Marze Test
* مقياس وكسلر لذكاء الأطفال .
* ملاحظات الوالدين .

الفصل الثامن

برنامج الكشف
عن الموهوبين ورعايتهم

الموهوبين والمتفوقين Talented and gifted

يشـــير واقـــع الحال إلى وجود أزمة في المصطلحات إذ من الصعوبة بمكان استخدام مصطلحات مثل موهوب ومتفوق بمعنى واحد ، ومن الناحية اللغوية تكاد تتفق المعاجم العربية والأجنبية على أن التفوق Giftedness يعد استعداداً فطرياً ، في حـــين أن مصطلح الموهبة Talent قد ورد تارة مرادفاً في المعنى لمصطلح التفوق ، وأخـــرى **بمعنى قدرة فطرية أو مكتسبة** ، أما أدبيات التربية تشير إلى عدم وجود تعريف محدد متفق عليه إلا أنه يمكن الاتفاق على المعنى العام ، باعتبار **أن الموهوب أو المـــتفوق يظهـــر سلوكاً في المجالات العقلية المختلفة يفوق أقرانه** الأمر الذي يتطلب تدخلاً إثرائياً لهذه القدرات .

من هم الموهوبون ؟

هـــم ثلـــة من الطلاب الذين يمتلكون **قدرة عقلية عامة ويتصفون بالامتياز المســـتمر والأداء المتمـــيز ومستوى مرتفع من الاستعداد للتحصيل الأكاديمي الخـــاص في أي مـــيدان أو مجال من مجالات الحياة سواء علمية مثل الرياضيات والكيمـــياء أو الهندسة أو فنية كالرسم أو حرفة يدوية أو ميكانيكية والمستوى التحصـــيلي العـــام ، ويتمتعون بالقدرة على المثابرة والالتزام والدافعية العالية وبذكـــاء رفيع يضعهم في الطبقة العليا التي تمثل ٢ ٪ تقريباً** ممن هم في سنهم في المجـــتمع المدرسي ، **ومعامل الذكاء لديهم ١٣٠٪ فأكثر** في اختبارات القدرات العقلية اعتماداً على المنحنى الاعتدالي **وتوزيع الذكاء للوصول بهم إلى مشروع عالم فـــذه أو مخترع رائد أو طبيب حاذق أو مبدع على خارطة العطاء الانساني** مما يرسخ التواصل بين العلم للعلم والمعلم للمجتمع .

تعريف الطالب السعودي الموهوب

الطـــلاب الذين لديهم استعدادات وقدرات غير عادية في مجال من مجالات الحـــياة قد نجدهم كخامات مبعثرة في بيت شعر أو كوخ أو ورشة عمل يمسكون بأصـــابعهم الغضـــة تلابيب آلة تتحرك أو أداء متميز عن بقية أقرانهم في التحصيل الدراسي يلقون فيها على معلميهم سيلاً من الأسئلة .

أبعاد الموهبة :

* **قـــدرات عقلـــية** (قـــدرة لغوية – قدرة عددية – قدرة مكانية – قدرة استدلالية) .

* **الـــتفوق العقلي العام** (الأداء المتميز – الذكاء – التحصيل الدراسي – النشاط الطلابي – مهارات غير عادية) .

* **الشخصية** (الانجاز – الفضول – المثابرة – الإدارة – الاستقلالية) .

* **الابداع والابتكار** (الأصالة – الطلاقة – المرونة – ادراك تفاصيل – حل المشكلات) .

* ذكاء فوق المتوسط .

* الفطنة والاتزان الانفعالي .

* مهارات ابداعية .

خصائص وسمات الطالب السعودي الموهوب

يتميز الموهوبون والمتفوقون بخصائص تميزهم عن أقرانهم وقد يؤدي عدم توافر الـــرعاية السليمة إلى إخفاء كثير من الخصائص بسبب حساسية الموهوب ، وهؤلاء ليســـوا مجتمعاً متجانساً ولكن تتطور مع البيئة بدرجات متفاوته ، لذلك يظهرون

مـــدى شاسعاً من الفروق الفردية وليس هناك خاصية واحد تمثل الموهبة والتفوق بشكل قاطع بل **توجد عدة خصائص منها** : -

خصائص عقلية :-

١- القدرة على الفهم والتعلم بسرعة . **٢**- التنظيم ودقة الملاحظة .

٣- النقد البناء . **٤**- حسن التصرف .

٥- إيجاد الحلول الجيدة . **٦**- إدراك التفاصيل .

٧- القدرة على التنبؤ الماهر .

٨- يسأل أسئلة سابرة مثل كيف ولماذا لو أن ...

٩- حب القراءة والاطلاع لكتب متقدمة .

١٠- يعطى أولوية للتخيل الابداعي .

خصائص إبداعية : -

١- طلاقة الأفكار أي القدرة على إنتاج أكبر عدد من التعبيرات التي تنتمي إلى نوع معين من الأفكار .

٢- الأصالة في الأفكار وتعني القدرة على إنتاج أفكار وحلول جديدة .

٣- الخروج عن المألوف والاتيان بأشياء جديدة .

٤- المرونة وتعني القدرة على تغيير التفكير بتغيير الموقف .

٥- الابتكار .

خصائص نفسية : -

١- الدافعية مرتفعة ويميل لمصاحبة أو مسايرة الأكبر عمراً منه .

٢- الانجاز والاكتفاء الذاتي .

٣- المثابرة والطموح لمراتب عليا .

٤- التحدي والإرادة القوية .

٥- لايحب الرتابة ويدرك الأشياء بطريقة لايدركها غيره .

٦- سريع الملل من الأنشطة العادية .

٧- المبادرة للعمل والإقدام .

٨- المرح والدعابة والقدرة على التكيف .

خصائص اجتماعية : -

١- يفضل الألعاب المعقدة والتي تتطلب التحدي .

٢- متعاون يتقبل الاقتراحات ويملك القدرة على نقد ذاته .

٣- متسامح ويفضل القيام بالسلوك المقبول اجتماعياً .

٤- ارتفاع مستوى القيم الاجتماعية .

خصائص جسمية وحركية :-

١- معتدل القوام .

٢- صحيح البدن .

٣- طاقة عالية للعمل .

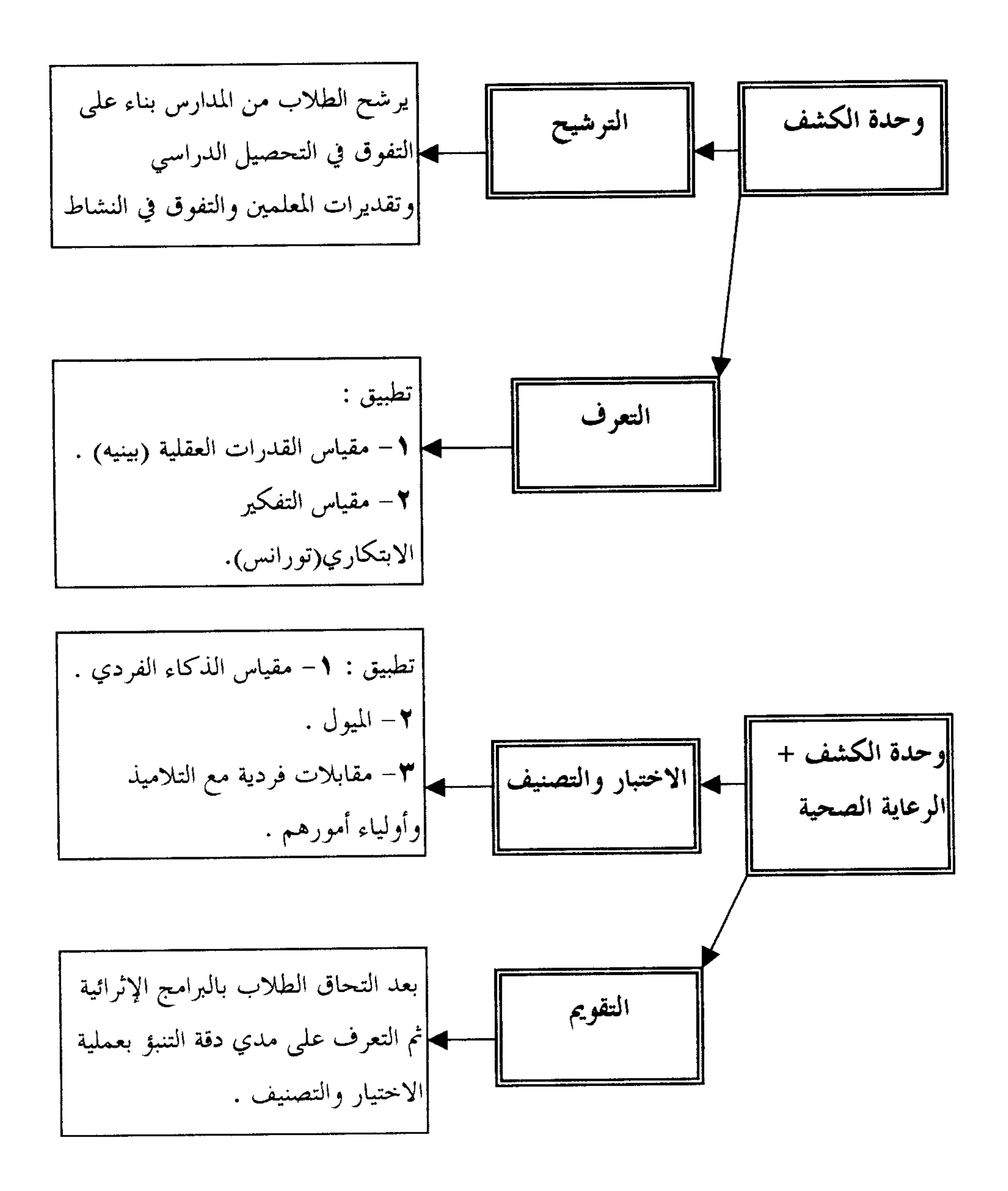
٤- كثير الحركة والنشاط . (زحلوق : ٢٠٠١م) .

طرق الكشف عن الموهوبين

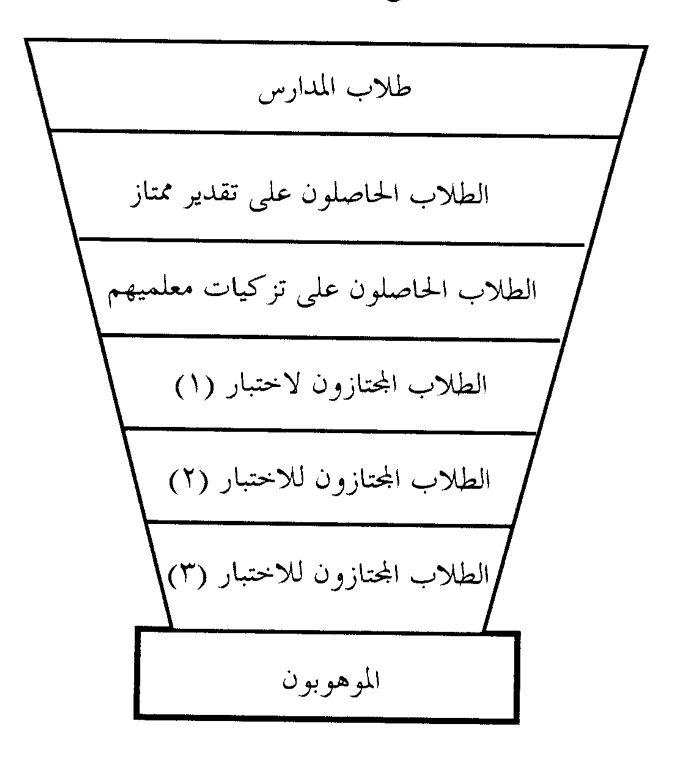
تمـــثل عملية التعرف على الموهوبين والمتفوقين المدخل الطبيعي لأي برنامج يهـــدف إلى تأسيس قاعدة معلوماتية متنامية عنهم إلى رعايتهم وهي عملية في غاية الأهمـــية لأنه يترتب عليها اتخاذ قرارات بالغة الخطورة بموجبها يصنف الطالب على أنه موهوب أو متفوق وآخر (غير موهوب أو غير متفوق) ونظراً لوجود مثل هذه المحاذير فإن الأنظار تتجة للأخذ بزملة من المعايير والمحكات **وذلك عن طريق** : -

* **تقديرات المعلمين** .
* **التحصيل الدراسي** (يشترط حصول الطالب على معدل عام ٩٠٪ فأكثر لمدة عامين متتاليين من واقع السجلات) .
* **اختبارات الذكاء وتنقسم إلى** : -
* فردية (أكثر دقة) وجماعية .
* **اختبارات التفكير الابتكاري** تنقسم قدرات التفكير الابتكاري **إلى** : (الأصالة — المرونة — الطلاقة — الإدراك) .
* **ترشيحات المرشد الطلابي** .
* **ترشيحات أولياء الأمور** .

خطوات برنامج الكشف عن الموهبين



أسلوب القمع في تشخيص الموهوبين



شكل توضيحي لأسلوب القمع في التعرف على الموهوبين .

– مزايا أسلوب القمع في تشخيص الموهوبين

* سهولة التطبيق .

* تحديد الأعداد كما حددهم تيرمان بأفضل ١٪ من الطلاب .

– سلبيات أسلوب القمع

* عدم مراعاة الفروق الفردية بين الطلاب .

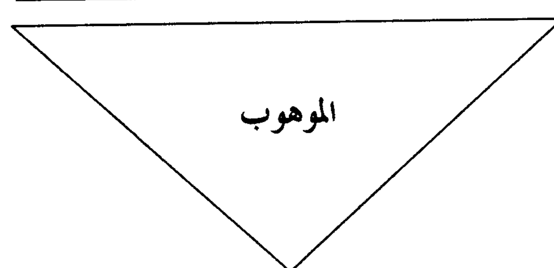
* عدم التسلسل المنطقي .

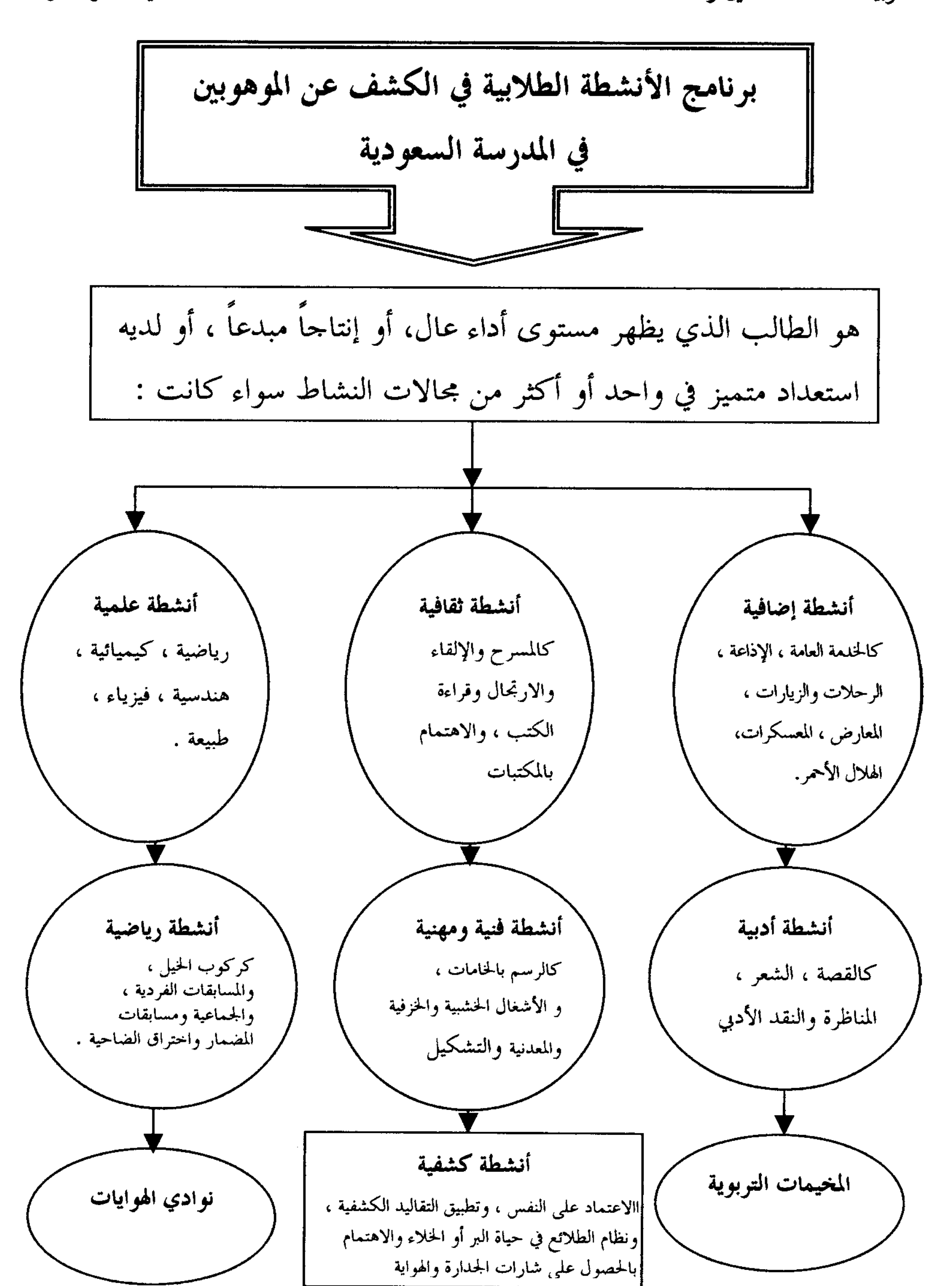
* فقدان بعض المواهب المختصة .

ملخص التعرف على الموهوب

أسلوب القمع

التلاميذ داخل المدرسة
ترشيح المعلمين
التحصيل الدراسي
اختبار القدرات الخاصة
اختبارات التفكير الابتكاري
اختبارات الذكاء




برنامج الأنشطة الطلابية في الكشف عن الموهوبين
في المدرسة السعودية
هو الطالب الذي يظهر مستوى أداء عال، أو إنتاجاً مبدعاً ، أو لديه استعداد متميز في واحد أو أكثر من مجالات النشاط سواء كانت :
أنشطة إضافية
كالخدمة العامة ، الإذاعة ، الرحلات والزيارات ، المعارض ، المعسكرات، الهلال الأحمر.
أنشطة ثقافية
كالمسرح والإلقاء والارتجال وقراءة الكتب ، والاهتمام بالمكتبات
أنشطة علمية
رياضية ، كيميائية ، هندسية ، فيزياء ، طبيعة .
أنشطة أدبية
كالقصة ، الشعر ، المناظرة والنقد الأدبي
أنشطة فنية ومهنية
كالرسم بالخامات ، و الأشغال الخشبية والخزفية والمعدنية والتشكيل
أنشطة رياضية
كركوب الخيل ، والمسابقات الفردية ، والجماعية ومسابقات المضمار واختراق الضاحية .
المخيمات التربوية
أنشطة كشفية
الاعتماد على النفس ، وتطبيق التقاليد الكشفية ، ونظام الطلائع في حياة البر أو الخلاء والاهتمام بالحصول على شارات الجدارة والهواية
نوادي الهوايات

أهم البرامج التعليمية للموهوبين

أولاً : برامج الإثراء والإغناء التعليمي (Enrichment) ويقصد بالإثراء كأسلوب في تنمـــية الموهـــبة والموهـــوب **مجموعـــة خبرات متنوعة ومتعمقة في نشاطات وموضـــوعات تفـــوق ما يعطى في مناهج المدرسة** العادية كمدخلات لها أهداف تظهر على شكل مخرجات مفيدة **ويقسم الإثراء إلى** : -

أ- **إثراء أفقي** Horizontal Enrichment. ويتمثل في تقديم خبرات في عدد من الموضوعات .

ب- إثـــراء عمودي Vertical Enrichment ويتمثل في التوسع في دراسة مقرر ما .

ثانياً: الإسراع أو التسريع (Acceleration) **ومن أشكاله** :

أ- الالتحاق المبكر بدور الحضانة .

ب- التحاق الطفل الموهوب بالمدرسة في سن مبكرة .

ج- القفز على الصفوف Gradu Kipping.

د- اجتياز مرحلة دراسة أو النقل إلى صفوف أعلى في زمن أقل .

ثالثاً: نظم التجميع Grouping

أ- المدارس الخاصة بالموهوبين .

ب- دمج الموهوبين في المدارس العادية .

ج- الفصول الخاصة بالموهوبين في المدرسة العادية .

تفعيل أساليب وبرامج رعاية الموهوبين

أولاً: الإسراع بتعليم البرامج العادية

- تعديل نظام القبول واجراءات الترفيع كي يتم للطالب إنهاء سنوات الدراسة في زمن أقصر من أقرانه والاسراع هو الانتقال من صف إلى صف أعلى دون الامتثال لنظام الالتحاق في الصف الذي يليه في الترتيب العادي أو الالتحاق بمواد صيفية أو مسائية أو الالتحاق بالصف الأول أو رياض الأطفال في وقت مبكر .

أساليب الإسراع :

١- الالتحاق بالمدرسة الابتدائية في سن مبكرة .

٢- القفز على الصفوف.

٣- الترفيع الاستثنائي لصف أعلى أثناء السنة الدراسية .

٤- دراسة مقررات متقدمة لبعض الوقت أو القبول المزدوج أي قبول الطالب جزئياً في الجامعة لدراسة مقررات جامعية أثناء التحاقه بالمرحلة الثانوية .

ملاحظات على الإسراع :

١- يجعل الطالب يحتك بمن هم أكبر سناً قبل نضوجه الاجتماعي .

٢- قد يسئ على صحته النفسية .

٣- قد يسبب ذلك إزعاج للسلطات التربوية .

ثانياً : اثراء البرامج

عملية إشباع رغبات واهتمامات وميول الطالب المعرفية أو المهاراية من خلال إضافة وحدات تعليمية إلى مناهج التعليم العادية مضافاً إليها موضوعات

تعـــرض بشـــكل جذاب لتوسيع معلوماتهم وتعميق خبراتهم مثل (الحاسب الآلي واللغة الانجليزية والعلوم التطبيقية ومهارات التفكير ومهارات متخصصة وفن التعامل مع الجمهور ...) .

مـــع التركـــيز عـــلى المحتوى على أساس قدرة الطالب على التعليم السريع والتركيز على الطريقة والنتاج حيث تركز على تعليم الطالب مهارات البحث عن المعرفة وبذلك يكون الإثراء في مجالين الأول في مجال الموهبة والثاني في المجال النفسي الاجتماعي .

أساليب الإثراء Enrichment

١- الإثـــراء في الفصـــل العادي : وتتضمن خبرات ونشاطات استكشافية عامة موجهـــة لجميع التلاميذ ومن ايجابياته أنه يكسب التلميذ الخبرة ويرفع من طموح ودافعـــية زملائـــه ومـــن سلبياته أن الفصل غير مجهز – قدرات المعلم محدودة عد التلاميذ كبير .

٢- الإثـــراء في الفصـــول الخاصة : وتتضمن خبرات ونشاطات جماعية تدريبية بعضـــها موجهـــاً لجميع التلاميذ في الصف العادي وبعضها خاص بالموهوبين ويتم تنظيمه في غرفة المصادر .

مـــن ايجابيته : التوافق الشخصي و اكساب الخبرات من قبل معلمين أكفاء **ومن سلبياته** عدم توفر الامكانيات و كثرة الأنشطة غير الموجهة واثارة الغيرة من قبل زملائهم .

٣- الإثراء في الفصول الخاصة المعدلة : تتضمن نشاطات بحثية ونواتج فنية وأدبية اختيارية يمارس التلميذ فيها دور الباحث الحقيقي أو المحترف ويستفيد منه التلاميذ الذين يظهرون التزاما واهتماماً خاصا بموضوع معين .

تخصـــيص فصول مسائية أو صيفية أو في عطلات الأسبوع تعطي فيها بعض المواد الاضافية .

٤- الإثراء عن طريق أخصائي الرعاية : وتتلخص مهمته في :

* تقديم الاستشارات اللازمة للمعلمين لاثراء البرنامج المدرسي .

* عمـــل لقاءات مع التلاميذ الموهوبين واسداء النصح للتعليم والبحث عن المعرفة .

* تقديم الاستشارات النفسية والارشادية للمرشد الطلابي .

٥- الإثراء في المدارس الخاصة :

يعـــد هذا النوع من البرامج المفضلة في حال واحدة فقط والمتمثلة في تقديم خدمـــات تعليمـــية متمـــيزة للتلاميذ المتواجدين في المجتمعات المحلية التي تعاني من صعوبات ثقافية أو اجتماعية .

* اعداد الموهوب حسب مساق الموهبة

* توفـــير الامكانـــات اللازمـــة للتوفيق بين الدراسة العادية واشباع الميول والاهتمامات .

البرامج الإثرائية :

١- نمط الإثراء عبر المحتوى

نـــوع من الإثراء يتم فيه توفير الفرصة للتلميذ الموهوب أو المتفوق أن يستمر في الـــتزود بخبرات من نوع معين بهدف اكساب التلميذ خلفية معرفية عامة يتطرق التلميذ خلالها إلى تطبيق هذه المعارف في بيئة إبداعية والتي تقوده إلى توسيع مداركه واكسابه مهارات جيدة تتضمنها الصفوف الأعلى من صفه .

٢- نمط الإثراء عبر المفهوم :

حيـــث يـــتم التركيز على مفهوم محدد ودراسته من زوايا متعددة بالملاحظة والمقارنة والتصنيف والتطبيق مما يثري هذا المفهوم ويعمقه .



أوائل الطلبة المتفوقين والموهوبين في المملكة في ثانوية ادجووتر بأورلاندو



Orlando Sentinel

Orlando Sentin
Orlando Sentinel.co
FRIDAY, JUNE 29,20
SECTION

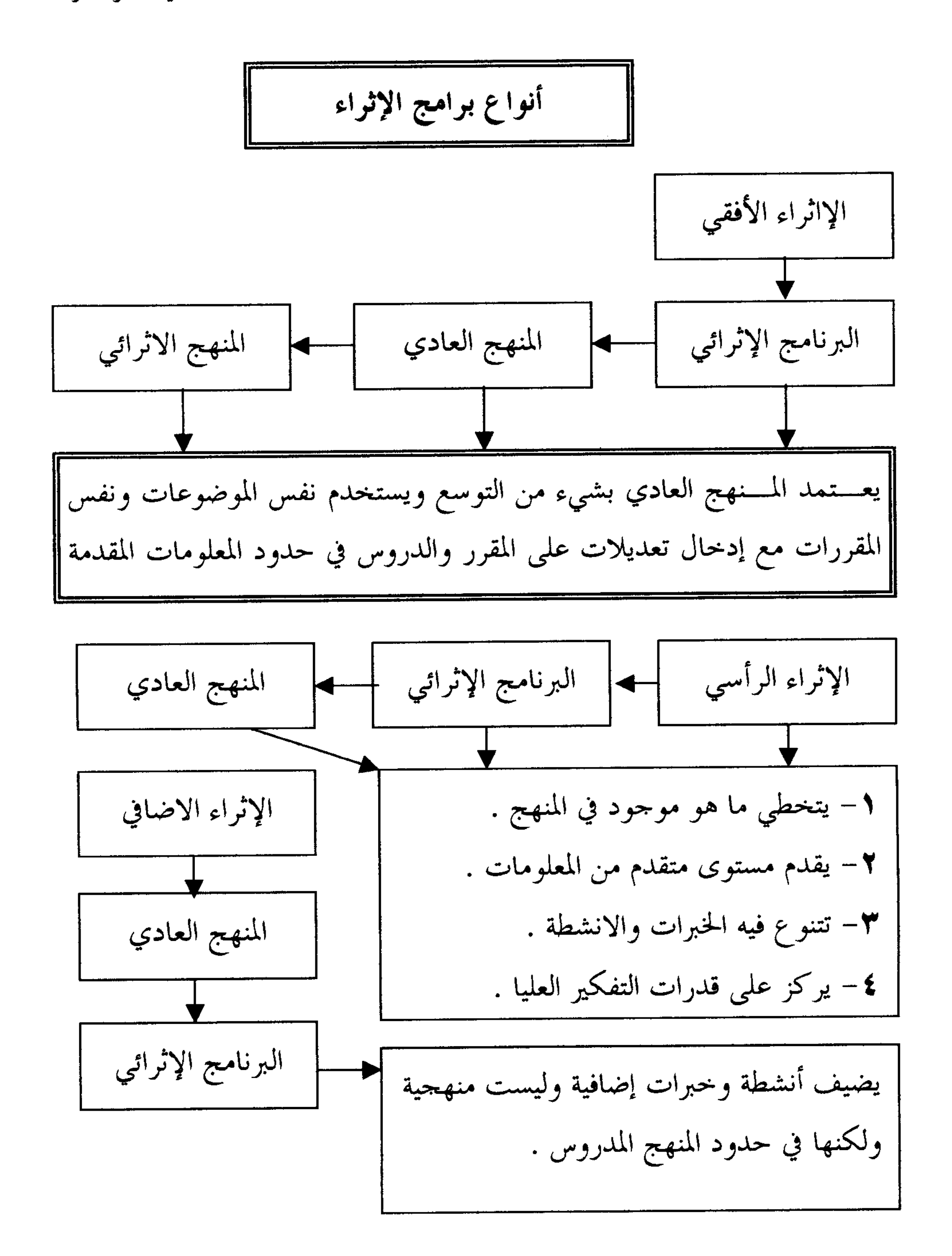
GEORGE SKENE/ORLANDO SENTINEL

Ancient questions. Saudi Arabian students visit the Orlando Science Center on Thursday as part of a 2-week tour of American educational sites. The visitors, some of the top science students from their countries, also will visit NASA at Cape Canaveral, Epcot and Universal Orlando. Other stops on the trip are the Jet Propulsion Laboratory in Los Angeles, a General Motors plant in Detroit and sites in Washington D.C.

قصاصة من إحدى الصحف الأمريكية التي تحدثت عن الزيارة،
وأشادت بالعناية التي يلقاها الطلاب السعوديون

٣- نمط الإثراء عبر النتائج

يسمح للموهوب كمتخصص في الأعمال التي يرغبها ومن ثم تشجيعه على الإنتاج كما في الفنون والآداب التي ينتج عنها تجنب الأنظمة المألوفة وابتكار حلول جديدة للأدوات أو الأفكار أو المناهج المكونة لأية مشكلة والتفكير في نسق مفتوح يتمـــيز الانتاج فيه بخاصية فريدة هي تنوع الإجابة المنتجة والتي تحددها المعلومات المعطاة .


أنواع برامج الإثراء
الإثراء الأفقي
البرنامج الإثرائي
المنهج العادي
المنهج الاثرائي
يعـتمد المـنهج العادي بشيء من التوسع ويستخدم نفس الموضوعات ونفس المقررات مع إدخال تعديلات على المقرر والدروس في حدود المعلومات المقدمة
الإثراء الرأسي
البرنامج الإثرائي
المنهج العادي
١- يتخطي ما هو موجود في المنهج .
٢- يقدم مستوى متقدم من المعلومات .
٣- تتنوع فيه الخبرات والانشطة .
٤- يركز على قدرات التفكير العليا .
الإثراء الاضافي
المنهج العادي
البرنامج الإثرائي
يضيف أنشطة وخبرات إضافية وليست منهجية ولكنها في حدود المنهج المدروس .

برامج النشاط الطلابي للموهوبين في المدرسة السعودية

* يفضل الاتفاق على نوعية التاريخ النهائي للنشاط يتخيل ويكتب الطالب مراحل تنفيذه لهذا النشاط .

* **أنشطة إضافية** كالخدمة العامة أو الرحلات أو الزيارات وتشعر الطالب بأهمية العمل الذي يقوم به وفائدة هذا العمل للآخرين .

* **أنشطة ثقافية** كالمسرح والإلقاء والارتجال .

* **أنشطة علمية** رياضية كيميائية هندسية فيزيائية .

* **أنشطة أدبية** كالقصة والشعر والنقد الأدبي .

* **أنشطة فنية** ومهنية كالرسم بالخامات والأشغال الخشبية .

* **أنشطة رياضية** كركوب الخيل ومسابقات المضمار .

* **أنشطة كشفية** الاعتماد على النفس تطبيق التقاليد الكشفية وغيرها .

أنشطة إثرائية لرعاية الطلاب الموهوبين في المدرسة السعودية

* **أنشطة إضافية** للمنهج الدراسي .

* **أنشطة خاصة** تقدم في غرفة المصادر لمواجهة الحاجات .

* **بحوث** يقوم بها الطالب في مجال اهتمامه .

* **أنشطة** يقوم بها الطالب في المجتمع المحلي .

* **مقررات حرة** (محاولة الطالب استيفاء متطلباتها) .

* **أنشطة حرة** تكون في المكتبة .

* **برامج القراءة الحرة** .

* **الحلقات والنوادي** الدراسية .

مشكلات الطلاب الموهوبين

يواجه الأطفال الموهوبين مخاطر ، بدءاً بالاغتراب والعزلة عن أقرانهم وانتهاء بوصفهم مختلفين ، ومن ثم قد يرفضهم الأطفال الآخرين ، وعندما يتكرر ذلك فإن مشـــاعر الغـــربة والعزلة قد تحرك هؤلاء الأطفال لانتهاج سلوكيات قد تكون من مدمرة للذات وأهمها الإخفاق الدراسي .

ومن العوامل التي قد تضع الأطفال الموهوبين في خطر الاحباط الذي يصبيهم نتـــيجة طـــرائق التدريس التقليدية ، والسير البطئ لعلمية التعلم والقوالب الزمنية الصـــارمة الـــتي توضع لأغلبية تلاميذ الفصل يؤدي إلى إحباط التلاميذ الذي يتعلم بســـرعة ويريد أن يستكشف ، ويبدع ويعرف عن المادة الكثير ، يتعلم بمجرد أن تلامـــس مـــادة الدرس عقله ويصبح عرضة للخطر عندما يحقق المعلم في تدريسه بأســـلوب يـــتوافق مع قدراته العقلية ، والطفل الموهوب قد يثير الغضب في فصل بأكملـــه حيث ينظر إليه على أن لديه جميع الاجابات ، ويسأل جميع الأسئلة وهذا يعني أنه مدلل من قبل المعلم الأمر الذي يؤدي إلى المعاناة ، ومن ناحية أخرى يحاول أطفال آخرون موهوبون إخفاء مواهبهم بغية الاختلاط مع الآخرين والحصول منهم على القبول وباختصار فإن الأطفال الموهوبين الذين يصابون بالاحباط من المدرسة قـــد يظهـــرون احباطهم من خلال تصرفات تضمهم في موقع أشد خطراً وظهور سلوكيات غير لائقة ، مثل التسرب الدراسي والشعور بالاستياء والاغتراب .

١ – مشكلات مدرسية

* المبالغة في الرعاية التعليمية على حساب النشاط الحر.
* ضعف المنهج الدراسي وجموده .

* تجاهل الفروق الفردية وطرائق التدريس التقليدية .

٢- مشكلات أسرية :

* الفتور وعدم الاكتراث بالتفوق .

* الفروق الثقافية بين الموهوب وأسرته .

* الطموح الأسري الزائد بالموهوب .

٣- مشكلات شخصية :

* الشعور بالوحدة .

* الشعور بالنقص لعدم القدرة على الاندماج .

٤- مشكلات اجتماعية :

* تجاهل المجتمع لهم .

* عدم القناعة بإنجازاتهم وتجاربهم .

* عدم تمويل أبحاثهم ومشاريعهم .

٥- مشكلات تتعلق بالأدوات والإمكانات :

* مشكلات تتعلق بالأدوات اللازمة للقيام بالأنشطة العلمية .

عدم توافر مقرّات للنشاط من حيث أماكن خاصة بها .

سمات وكفايات معلم الموهوبين

* سمات وخصائص معلم الوهوبين .

١- التفوق في الذكاء .

٢- النضوج في الشخصية .

* يفضل الموهوبون المعلم الناضج اجتماعيا .

* القدرة على المبادأة واتخاذ القرار .
* المثابرة والحرص على الانجاز .
* يحترم التلاميذ ويشاركهم مشاعرهم .
* يمثل لهم قدوة حسنه .

٣- سعة الاطلاع :

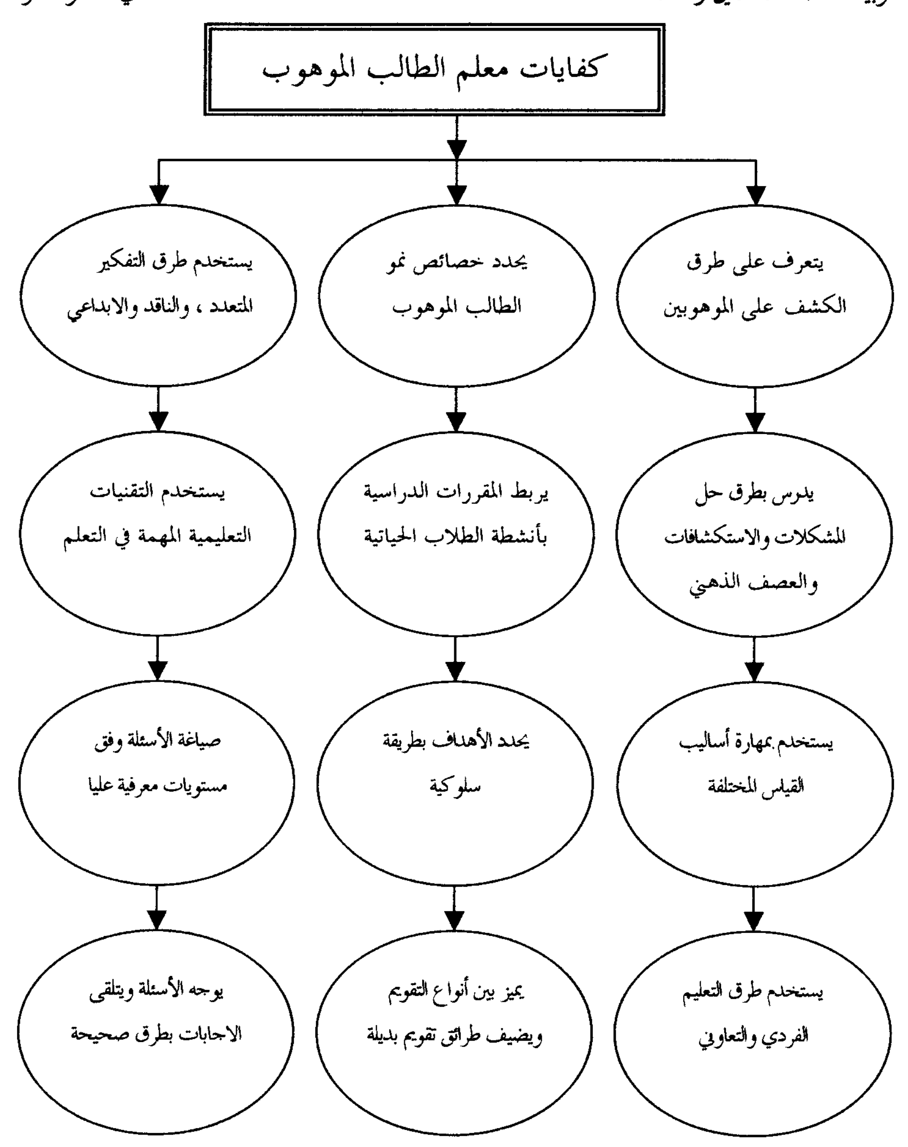
* وافر الثقافة في فروع المعرفة المختلفة .
* متمكن علمياً من مادة تخصصة .
* محب للعلم .
* الخبرة الفاعلة .

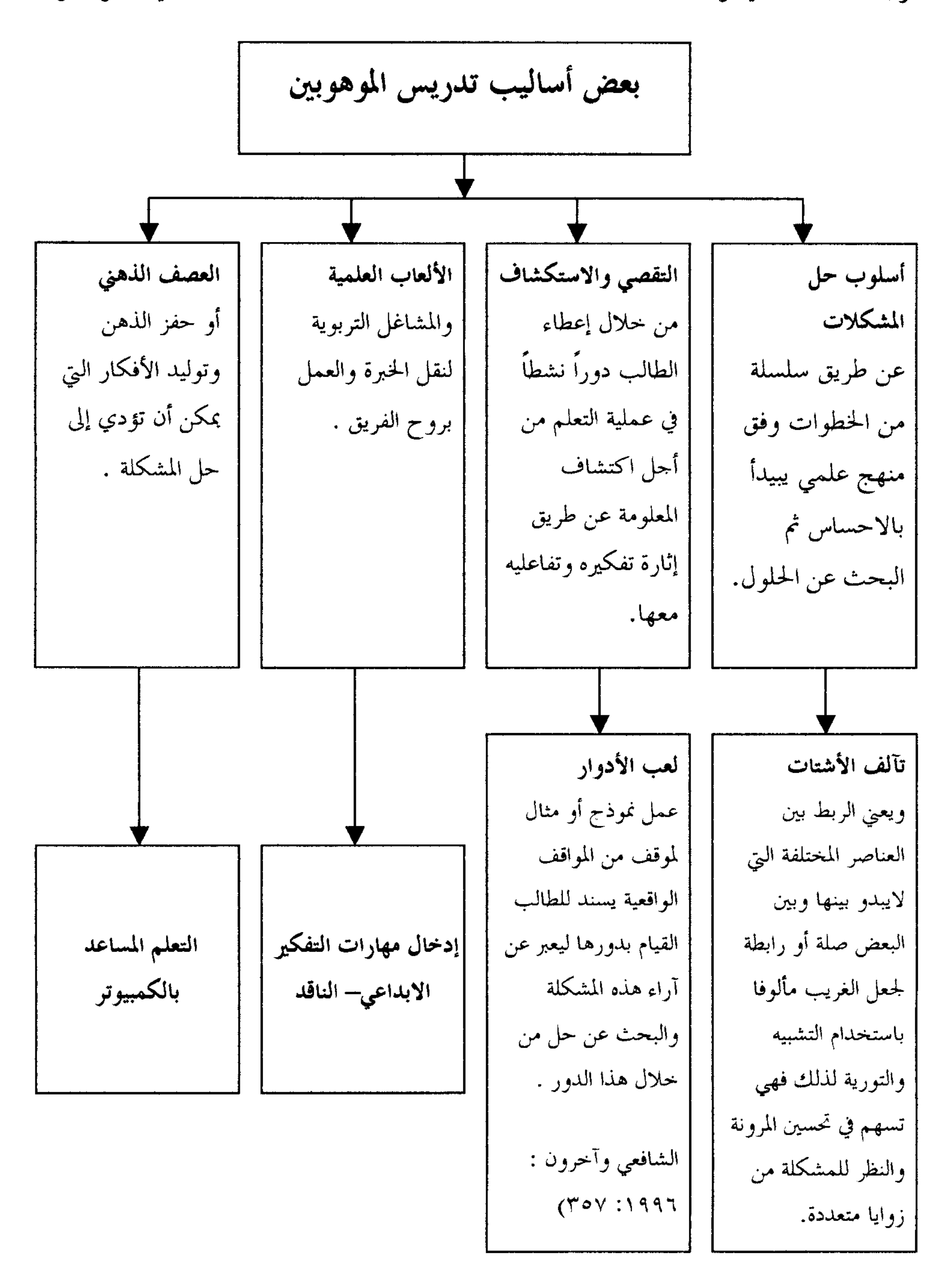
٤- الرغبة في تدريس الموهوبين

* يشجعهم ويقدر أنشطتهم .
* يساعدهم على التعلم الذاتي.
* لايتذمر من كثرة أسئلتهم ولا من نزعتهم للاستقلال بالرأئ .

٥- الرغبة في التطوير والتدريب :

* قبل وأثناء العمل .
* متابعة ما يستجد من بحوث ودراسات في مجال رعاية الموهوبين .


كفايات معلم الطالب الموهوب
يتعرف على طرق الكشف على الموهوبين
يحدد خصائص نمو الطالب الموهوب
يستخدم طرق التفكير المتعدد ، والناقد والابداعي
يدرس بطرق حل المشكلات والاستكشافات والعصف الذهني
يربط المقررات الدراسية بأنشطة الطلاب الحياتية
يستخدم التقنيات التعليمية المهمة في التعلم
يستخدم بمهارة أساليب القياس المختلفة
يحدد الأهداف بطريقة سلوكية
صياغة الأسئلة وفق مستويات معرفية عليا
يستخدم طرق التعليم الفردي والتعاوني
يميز بين أنواع التقويم ويضيف طرائق تقويم بديلة
يوجه الأسئلة ويتلقى الاجابات بطرق صحيحة


بعض أساليب تدريس الموهوبين
أسلوب حل المشكلات
عن طريق سلسلة من الخطوات وفق منهج علمي يبدأ بالاحساس ثم البحث عن الحلول.
التقصي والاستكشاف
من خلال إعطاء الطالب دوراً نشطاً في عملية التعلم من أجل اكتشاف المعلومة عن طريق إثارة تفكيره وتفاعليه معها.
الألعاب العلمية
والمشاغل التربوية لنقل الخبرة والعمل بروح الفريق .
العصف الذهني
أو حفز الذهن وتوليد الأفكار التي يمكن أن تؤدي إلى حل المشكلة .
تآلف الأشتات
ويعني الربط بين العناصر المختلفة التي لايبدو بينها وبين البعض صلة أو رابطة لجعل الغريب مألوفا باستخدام التشبيه والتورية لذلك فهي تسهم في تحسين المرونة والنظر للمشكلة من زوايا متعددة.
لعب الأدوار
عمل نموذج أو مثال لموقف من المواقف الواقعية يسند للطالب القيام بدورها ليعبر عن آراء هذه المشكلة والبحث عن حل من خلال هذا الدور .
الشافعي وآخرون : ١٩٩٦: ٣٥٧)
إدخال مهارات التفكير الابداعي– الناقد
التعلم المساعد بالكمبيوتر

الدور الارشادي لمعلم الموهوبين :

١- التركـــيز على المهمات والتكليفات التربوية التي تلبي حاجات الموهوب واهتماماته .

٢- مساعدة الطالب الموهوب ليضع لنفسه وبنفسه أهدافاً عملية واقعية .

٣- تقديم البدائل والاختيار في مجال الأنشطة التعليمية يطور لدى الموهوب مفهوماً إيجابياً عن نفسه يشعره بالقدرة على التحدي والمنافسة .

٤- تـــزويد الموهوب بموضوعات إثرائية دون افراط يثقل كاهلة ولا تفريط لايميزه عن الطالب العادي أو يشعره بالملل والرتابة .

٥- عـــدم المقارنة بين الموهوب وأترابه العاديين لتطوير الاتجاهات الايجابية وتقبل النظير ..

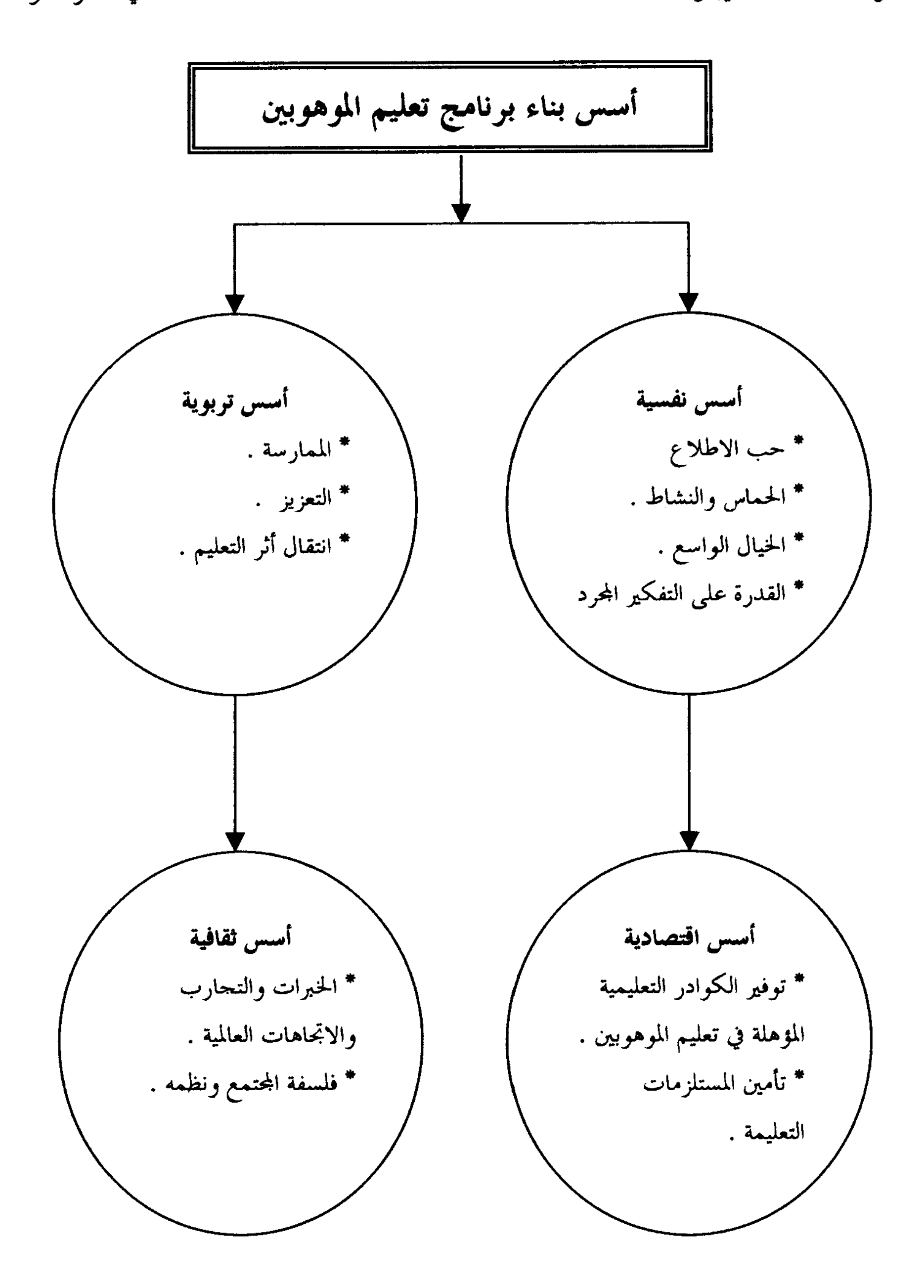
مثال لكيفية تخطيط برنامج تعليم الموهوبين بالمرحلتين الابتدائية والمتوسطة

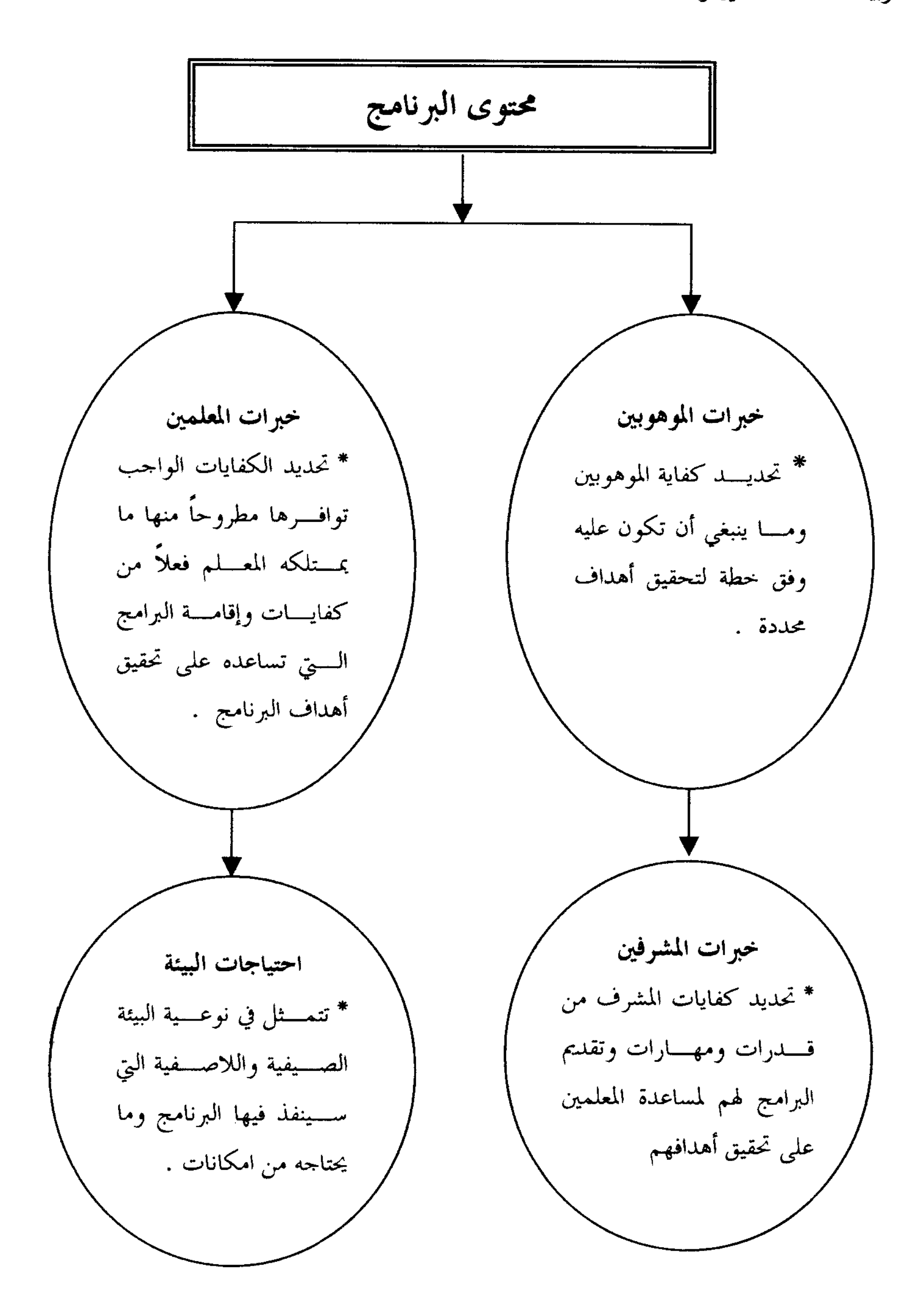
المقصود بالبرنامج :

مجموعة من الخبرات التعليمية والتربوية والمهنية يتم التخطيط لها وفق أهداف إجرائية وتصميمها بطريقة منهجية منظمة بهدف تعميق المعرفة وإتقان المهارة .

المقصود بالبرنامج الإثرائي :

يعـــني إعطاء خبرات إضافية في مجال الموهبة تكمل أهداف الأنشطة الصفية المعتادة وتهدف إلى تعميق المعرفة واشباع حاجات الموهوب .


أسس بناء برنامج تعليم الموهوبين
أسس نفسية
* حب الاطلاع
* الحماس والنشاط .
* الخيال الواسع .
* القدرة على التفكير المجرد
أسس تربوية
* الممارسة .
* التعزيز .
* انتقال أثر التعليم .
أسس اقتصادية
* توفير الكوادر التعليمية المؤهلة في تعليم الموهوبين .
* تأمين المستلزمات التعليمة .
أسس ثقافية
* الخبرات والتجارب والاتجاهات العالمية .
* فلسفة المجتمع ونظمه .


محتوى البرنامج
خبرات الموهوبين
* تحديـــد كفاية الموهوبين ومـــا ينبغي أن تكون عليه وفق خطة لتحقيق أهداف محددة .
خبرات المعلمين
* تحديد الكفايات الواجب توافـــرها مطروحاً منها ما يمـــتلكه المعـــلم فعلاً من كفايـــات وإقامـــة البرامج الـــتي تساعده على تحقيق أهداف البرنامج .
خبرات المشرفين
* تحديد كفايات المشرف من قـــدرات ومهـــارات وتقديم البرامج لهم لمساعدة المعلمين على تحقيق أهدافهم
احتياجات البيئة
* تتمـــثل في نوعـــية البيئة الصـــيفية واللاصـــفية التي ســـينفذ فيها البرنامج وما يحتاجه من امكانات .

متطلبات تصميم برنامج الموهوبين

تحديد وجهة نظر واضحة حول الموهبة والموهوبين

* تحديد الموهبة وأنواعها ومجالاتها .
* الموهوبين خصائصهم وحاجاتهم وأساليب الكشف

تحديد أهداف البرنامج

* تنمية القدرة على التفكير التقاربي والتباعدي .
* تنمية القدرة على تحمل المسئولية .
* إثراء مهارات الاتصال.

صياغة محتوى البرنامج

* مراعاة الأسلوب لمستوى الموهوبين .
* التركيز على الموضوعات التي تلبي الاحتياجات .
* ترتيب الموضوعات بحيث يمهد كل موضوع لتعلم الآخر كما يمكن الاستفادة من كل جزء على حده .
* أن يحتوي البرنامج على دليل يحقق التعلم الذاتي وفاعلية الموهوب

طرق تقديم محتوى البرامج وتنفيذه

* إعطاء الموهوبين اختيارات في مجال الأنشطة التعليمية .
* تحديد طرائق التدريس المناسبة التي تحقق التعلم الذاتي .
* تحديد الورش والمشاغل التربوية والأنشطة الفردية والجماعية والتقويم الذاتي .
* تقديم خبرات تعليمية تتحدى الموهوب وتوقظ اهتمامه .
* تحديد التقنيات المساعدة في تفعيل البرامج مع مراعاة أن الموهوبين يفهمون أنهم متشابهون أكثر من أنهم مختلفون

تقويم البرنامج

* الـتقويم التمهـيدي ، والـتقويم البـنائي ، والتقويم الختامي ، والتقويم المستمر .
* التأكد من مدى توافر الخبرات والمهارات والأنشطة التطبيقية .
* معرفة مدى توافر عناصر المحتوى وتنظيمه .
* تحديد نقاط القوة والضعف وما تحقق من أهداف وطريقة حل المشكلات مع مراعاة أن الموهوبين في حاجة لمعرفة أخطائهم .

البرامج الشائعة في رعاية الموهوبين

أولاً : برنامج التفكير الانتاجي

* يهــدف إلى تدريب تلاميذ المرحلة الابتدائية على الابتكار كعملية ونتاج معاً .

* يتكون البرنامج من (١٦) درساً .

* يستخدم البرنامج طريقة حل المشكلات.

* يــتكون كل درس من قصة مكتوبة أو رسوم كاريكاتورية تحكي لغزاً أو مشكلة تتطلب حلاً .

ثانياً : برنامج بوردو لتنمية التفكير الابداعي

* نسبة لجامعة بوردو بالولايات المتحدة الأمريكية .

* يهــدف إلى تنمــية مهارات المرونة والطلاقة والأصالة والتفاصيل لتلاميذ المرحلة الابتدائية وزيادة ثقة التلميذ ودعم الاتجاهات الايجابية .

* يــتكون كــل درس مــن بعض الأفكار والمبادئ بالاضافة إلى قصة أحد المبدعين وتقديمها بعرض شيق . (سليمان ١٩٩٩م : ١٨٨- ١٨٩).

ثالثاً : برنامج الاثراء الشامل

* من أكثر البرامج انتشاراً لسهولة تطبيقه في الفصل العادي أو في أي مكان بالمدرسة .

* المستوى الأول للبرنامج عبارة عن أنشطة وبرامج عامة لجميع التلاميذ .

* يركــز المستوى الثاني للبرنامج على البرامج والأنشطة التي تنمي مهارات التفكير .

* يزود المستوى الثالث التلاميذ بالطرق والوسائل المناسبة للبحث.

رابعاً : برنامج الكورت cort لتعليم مهارات التفكير

* الكورت اختصار لمؤسسة البحث العلمي .

* يهدف تصميم البرنامج لتعليم مجموعة من أدوات التفكير وتوسيع الادراك.

* تســتخدم مواد الكورت في جميع المراحل التعليمية بما فيهم طلاب التربية الخاصــة والموهوبين حيث يحتوي كل جزء على عشرة دروس الجزء الأول لتنمية الفهــم وتوســعة الادراك ثم الانتقال إلى تحديد معالم المشكلة وكيفية جمع وتقييم المعلومات ومناقشتها وتقديم الحلول والبدائل واتخاذ القرارات .(ديو يونو ١٩٩٨م : ١٨).

خامساً : أنموذج المواهب المتعددة

يركــز عــلى المجــال الأكاديمي والمجال الابتكاري والمجال التخطيطي ومجال الاتصــال والعلاقــات ومجــال الربط بين الماضي والحاضر واتخاذ القرار والبدائل الممكنة .

الفصل التاسع

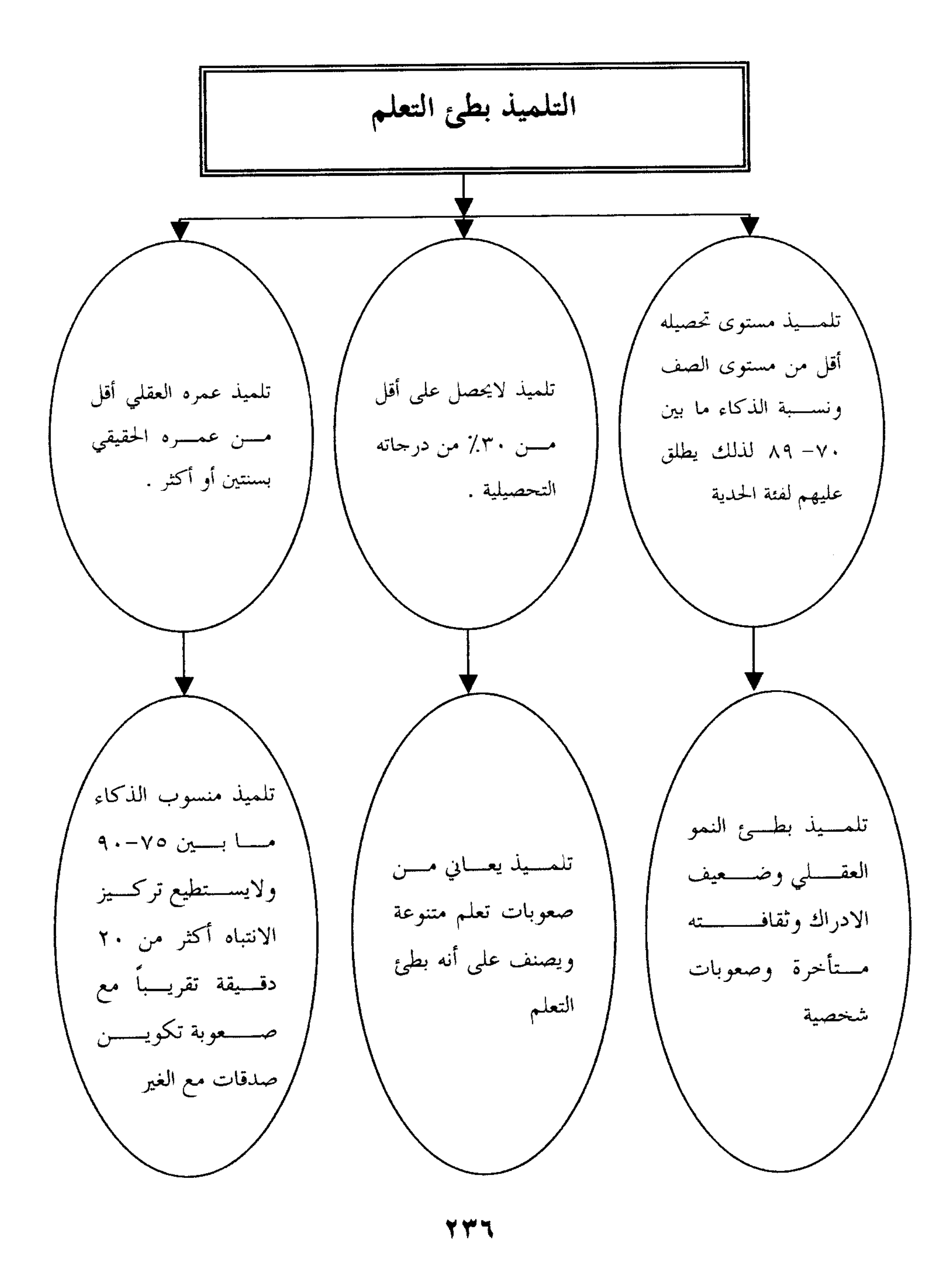
برنامج
حالات بطء التعلم

التلميذ بطيء التعلم

يشكل التلاميذ بطيئ التعلم شريحة كبيرة من التلاميذ قد تصل إلى واحد من خمسة تلاميذ إلا أن **تسميتهم ببطيئ التعلم تعني أنهم يستطيعون الاستفادة من التعليم العادي في الصف المدرسي ولكن بصعوبة وغالبا ما يكون لبطء التعلم دلالته العقلية والعلمية** ، والاهتمام بتلك النوعية يحميهم من الاحباطات الناشئة عن الفشل الدراسي ، ومن اتجاهات المجتمع السلبية نحوهم خاصة لارتباطه في ذهن الكثيرين بصعوبات التعلم والتأخر الدراسي ، ويمكن القول إن بطء التعلم يشمل ضعيفي القدرة اللذين يعانون من مشكلات التعلم وقد يكون التلميذ بطئ التعلم في مادة معينة ومتوسط أوفوق المتوسط في تحصيل مادة دراسية أخرى ، ولا يسيرون بنفس سرعة أقرانهم العاديين .

المقصود بالتلميذ بطئ التعلم

توجد تعريفات متباينة لمصطلح التلميذ بطئ التعلم بعضها يركز على مستوى التحصيل ، وبعضها يركز على مستوى الذكاء وبعضها يحرص على استخدام محك الذكاء ، وبعضها يركز على مستوى اكتساب الخبرات التعليمية ، وبعضها يرى صعوبات في تعلم المهارات الأكاديمية ، وبعضها يركز على مقارنة التلميذ بأقرانه وعدم قدرته على مجاراتهم تعليماً وتحصيلياً وقد يكون متفوقاً في مجالات أخرى مثل الفن والأعمال اليدوية .


التلميذ بطئ التعلم
تلميذ مستوى تحصيله أقل من مستوى الصف ونسبة الذكاء ما بين ٧٠- ٨٩ لذلك يطلق عليهم لفئة الحدية
تلميذ لايحصل على أقل من ٣٠٪ من درجاته التحصيلية .
تلميذ عمره العقلي أقل من عمره الحقيقي بسنتين أو أكثر .
تلميذ بطئ النمو العقلي وضعيف الادراك وثقافته متأخرة وصعوبات شخصية
تلميذ يعاني من صعوبات تعلم متنوعة ويصنف على أنه بطئ التعلم
تلميذ منسوب الذكاء ما بين ٧٥-٩٠ ولايستطيع تركيز الانتباه أكثر من ٢٠ دقيقة تقريباً مع صعوبة تكوين صدقات مع الغير

اتجاهات في تعليم التلميذ بطئ التعلم

١- الاستماع لقراءة التلميذ



وفي ذلــك يمكن استخدام جهاز تسجيل لملاحظة أخطاء القراءة وتسجيل الملاحظات عليها وتصــويب الأخطــاء ، وتعزيــز الاستجابات الصــحيحة واستخدام التقويم المستمر قال تعالى **﴿قَــالَ لا تُؤَاخِذْنِي بِمَا نَسِيتُ وَلا تُرْهِقْنِي مِنْ أَمْرِي عُسْراً﴾** (الكهف:٧٣).

٢- الاتصال بالتلميذ

فالحديــث إلى التلميذ بطئ التعلم يساعد على التعرف على خلفيته العلمية واهــتماماته مــع ملاحظة امكاناته داخل الفصل والاتصال بولى الأمر من خلال الكتابة إليه أو بمقابلته كبيئة تعليمية بديلة .

٣- تقديم أنشطة تدريبية

إذ يحــتاج إلى خبرات جديدة من خلال مواقف وأنشطة تعالج يدوياً تشعره بالثقة بالنفس والفعالية مثل تنظيم مكتبه ، وزيارة أماكن يهتم بها مع التركيز على المداخل متعددة الحواس ، ونمذجة السلوك المرغوب .

٤- استخدام طرائق وأساليب متنوعة

للتعــبير عــن حبرات الطفل يمكن استخدام الدراما ، والتسجيل الصوتي ، والرسم ، والتلوين كشكل مناسب للتعبير عن الخبرات ، واستخدام أشكال التعليم الــتعاوني يدخل في مناقشات والأنشطة التي تزيد دافعيته للتعليم ويقلل من الخوف

فالتلامــيذ يمكــن مساعدة بعضهم البعض من خلال استخدام الألعاب والأدوات والأجهــزة مع أزواج من التلاميذ ، فالتلميذ الذي يجيد القراءة بوضع مع طفل يجد صعوبة فيها مما قد يؤدي لتحسين مهارات القراءة عند كليهما .

٥- تدريب المعلمين قبل وأثناء الخدمة على تعليم التلميذ بطئ التعلم

* أن معلمي التلاميذ بطيئى التعلم ينبغي أن يرفعوا معايرهم ومستوى توقعهم لكل تلميذ .

* تشجيع التلاميذ لجعل القراءة خبرة ممتعة .

* تدريب المعلمين على البرامج والتدخلات الفعالة لرعاية بطيىء التعلم .

* تفعيل التعليم العلاجي .

٦- تحديد الخبرات الرياضية لدى التلاميذ بطيئى التعلم .

بهدف إعداد مواد تعليمية مثيرة لمساعدة منخفضي التحصيل أو بطيئى التعلم واعتمد المشروع على بعض المسلمات **منها** : -

* تقديم موضوعات يستطيع التلميذ النجاح فيها .

* تقديم خبرة دراسية ذات معنى بالنسبة للتلميذ .

* التعليم الفردي .

* محاولة عرض المهارات الأساسية في ثوب جديد من خلال وحدات تتضمن القيمة المكانية ، وإعادة تسميته الأعداد في الجمع والطرح ،وتنظيم البيانات والرسم، واســتخدام الجداول . وتقديم هذه الوحدات باستخدام حزمة تدريسية لكل وحدة مثل شفافيات جهاز الاسقاط الرأسي لمساعدته على تقديم الخبرات والارشادات التي يتم الاحتياج إليها في مواقف الأنشطة ونسخ من أوراق العمل لكل تلميذ .

٧- مشروع إنقاذ التلميذ بطئ التعلم

بهدف مساعدة معلمي المرحلة الابتدائية على تحسين طرق وأساليب تدريس التلاميــذ منخفضــي التحصيل في الرياضيات ، وتركيز المشروع على تطوير وبناء وحدات تركز على العمليات الحسابية والمفاهيم الهندسية التي تدرس عادة في الصف السادس ويقوم المشروع على فرضية : -

* أن التلاميذ سوف يفهمون المفهوم الرياضي بشكل جيد إذا قدم له المفهوم يتمثل مرئي أو شيء ملموس .

* التأكيد على الوسائل التي تعتمد على استخدام حواس متعددة ويتم تناول المفاهيم بطريقة ملموسة أو بتمثيل مرئي ، واستخدام وسائل ملموسة مثل قصاصات الــورق وأنابيــب البلاستيك ، وسدادات الزجاجات والاستعانة ببعض الوسائل التجارية مثل قطع العد البلاستيكية وأجزاء الكسور ولوحظ على نتائج المشروع :-

- تحمس التلاميذ للدراسة بشكل أفضل .
- ســاعدت الوســائل المرئية على فهم بعض العمليات الحسابية وكذلك المفاهيم والكسور .
- أدي التغير المستمر في الأنشطة إلى زيادة اهتمام التلاميذ .

٨- استخدام الكمبيوتر في التعليم والتعلم

نظــراً لما يتميز به الكمبيوتر من صبر على التلميذ ، والتعلم الفردي ، وفق امكانــية كل تلميذ مما يجعله يتفق مع طبيعة بطئ التعلم ، ومن خلاله استخدمت بــرامج متــنوعة منها برامج الألعــاب ، والتدريــب والمران بطريقةمتدرجة من الســهل إلى الصعب و اختيار نوعية المسائل التي تتفق مع امكانات التلميذ ، وتمثيل

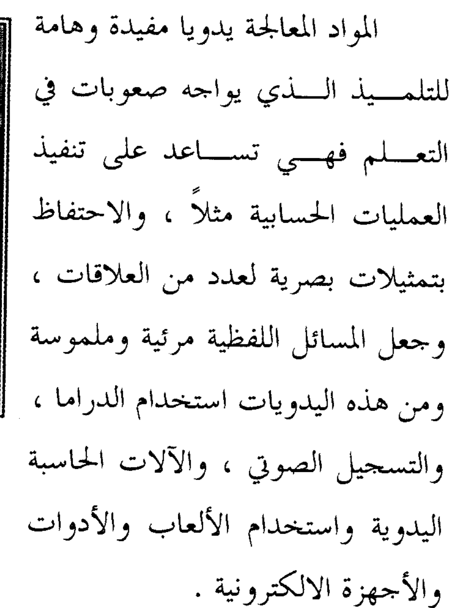
المهـــارات الأساسية وخاصة المسائل الحسابية بطريقة مرئية ، وبرامج المحاكاة لتقليد المواقـــف الطبيعية عبر شاشة الكمبيوتر مثل مسائل البيع والشراء وغيرها ومواقف التعامل والالقاء والارتجال.



٩- استخدام المداخل الانشائية Costructivism

يشير إلى معالجة أو تشغيل الرياضيات أو الرياضيات العملية ، أو الرياضيات المرتكـــزة على الأنشطة فضلاً عن استخدام طرق توضيحية بحيث يصبح دور المعلم هو الابتكار وتصميم المواقف التعليمية وتقديم أنشطة ومواقف تعالج يدوياً وتشير إلى الإنشائية .

١٠- المعالجات اليدوية Manipulatives



المواد المعالجة يدويا مفيدة وهامة للتلميذ الذي يواجه صعوبات في التعلم فهي تساعد على تنفيذ العمليات الحسابية مثلاً ، والاحتفاظ بتمثيلات بصرية لعدد من العلاقات ، وجعل المسائل اللفظية مرئية وملموسة ومن هذه اليدويات استخدام الدراما ، والتسجيل الصوتي ، والآلات الحاسبة اليدوية واستخدام الألعاب والأدوات والأجهزة الالكترونية .



(مدارس الرواد ، ربيع الآخر ١٤٢٥هـ)

الاتجاهات المعاصرة في بحوث التلاميذ المعرضين لخطر بطء التعلم

١- برنامج التدخل المبكر

* لتهيئة الاستعداد المدرسي .
* لعلاج المشاكل المنهجية .
* لتحسين الحضور إلى المدرسة .
* لتشجيع العلاقات الإيجابية بين التلاميذ .
* لعلاج الحضور المتأخر .
* لتحسين النظام المدرسي .
* لتقليل حالات التغيب .
* برنامج قراءة تعويضية تفاعلية لاكتساب القراءة .
* برنامج فردي لاستعادة القراءة .
* برنامج الينوس لزيادة استعداد أطفال الروضة للانتقال للمدرسة .

٢- استخدام برنامج التدخل الأسري

* المدارس لا تستطيع مساعدة التلاميذ بمعزل عن آبائهم .
* الأسرة لها تأثير قوي والآباء طرف في الجهود المبذولة .
* قراءة كتب الأطفال المعرضين للخطر بواسطة الأمهات .
* مشاركة الآباء والأمهات في ورش عمل للقراءة مع التلاميذ .
* مشاركة الآباء كمتطوعين في فصول أبنائهم بعد تدريبهم على تعليم مهارات القراءة والأنشطة المدرسية .
* تفعيل دور التعليم المترلي في نجاح التلاميذ .

٣- استخدام نظرية الدافعية

* نظرية أهداف التحصيل لتحفيز التلاميذ والبحث عن مهارات النجاح لإيجاد مدرسة ممركزة حول المتعلم .
* تعليم الرفاق كيفية التعامل مع التلاميذ المعرضين للخطر .
* التعليم الفردي .

٤- استخدام برامج الكسب بالتعلم

* لزيادة اتجاهات القراءة والسلوكيات المدرسية لدى الأطفال المعرضين للخطر .
* يركز البرنامج على دافعين قويين هما : -
* المكافآة النقدية .
* قبول الكبار .

٥- استخدام التقنيات التعليمية

* استخدام الكتب المسجلة على أشرطة (كاسيت ، فيديو) لتعليم القراءة لتلاميذ المرحلة الابتدائية .
* استخدام أشرطة الفيديو المصممة لتقليل الخوف من الكلام .
* استخدام الكمبيوتر للتنظيم الذاتي في تعليم الرياضيات .
* استخدام تكنولوجيا الوسائل المتعددة لمساندة فهم القصص وبناء النماذج العقلية ومعرفة القراءة لدى الأطفال .

٦- إعداد وتأهيل المعلمين

* في كندا برامج للطلاب في كليات إعداد المعلمين للتعامل مع الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة .
* تزويد المعلمين بخصائص الأطفال المعرضين للخطر .
* تزويد المعلمين بأهم المشكلات التي قد تظهر في حجرة الدراسة .
* تدريب المعلمين على كيفية قياس السلوك الخطر .
* قائمة بالتدخلات المناسبة .

٧- استخدام الارشاد المساعد بالقراءة

* لتحسين القراءة لتصبح خبرة ممتعة .
* قراءة القصص الجذابة لمساعدة التلاميذ على التعامل بنجاح مع خبرات الحياة المسببة للضغط.
* التدخل المختار من قبل المعلمين مع التلاميذ .

٨- برامج الدمج

* في استراليا دمج التعليم الهامشي والخاص في الفصول النظامية .
* دمج ذوي صعوبات التعلم والإعاقات الجزئية في التعليم العام .



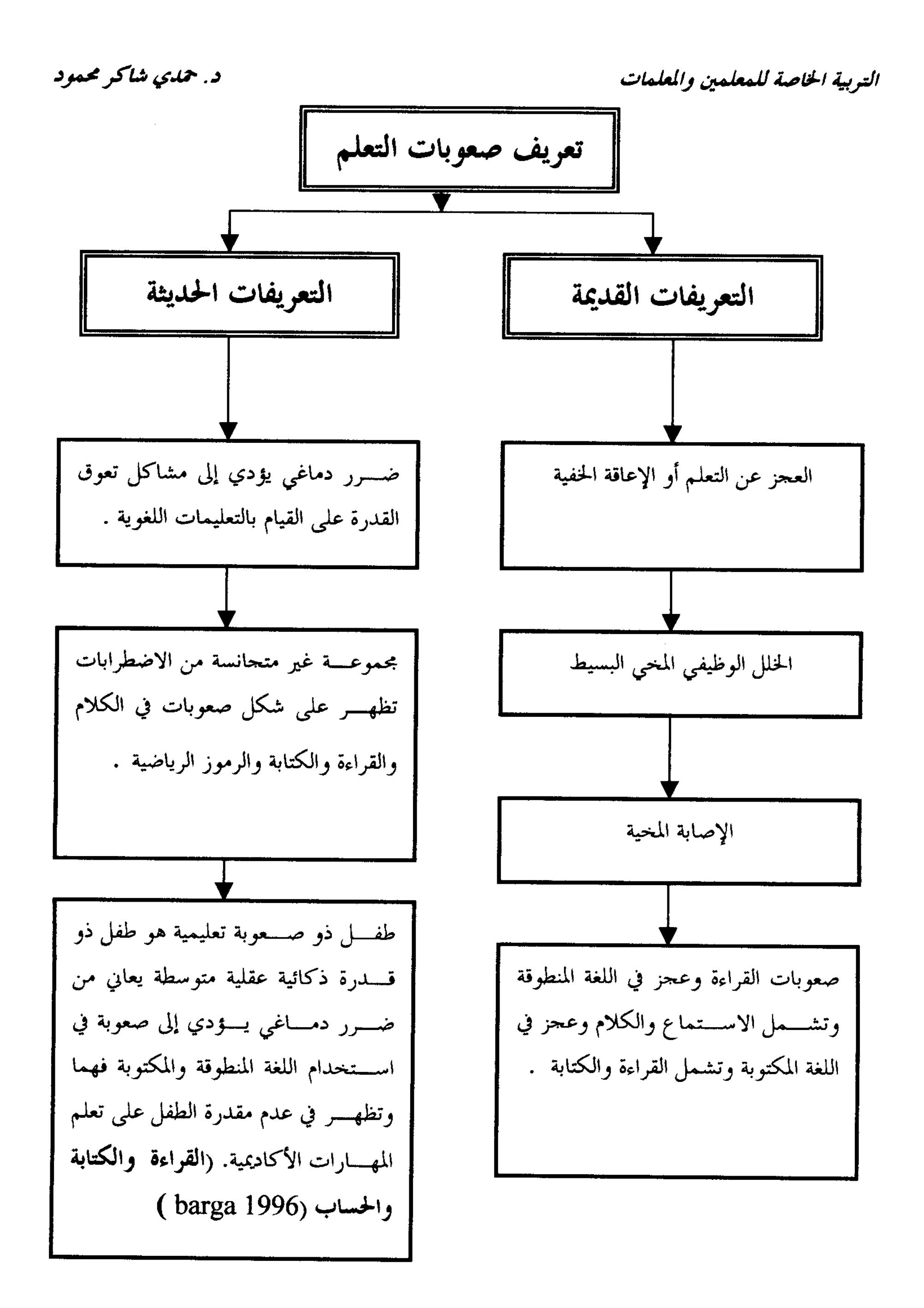
الفصل العاشر

برنامج

صعوبات التعلم

Learning Disabilities




تعريف صعوبات التعلم
التعريفات القديمة
التعريفات الحديثة
العجز عن التعلم أو الإعاقة الخفية
الخلل الوظيفي المخي البسيط
الإصابة المخية
صعوبات القراءة وعجز في اللغة المنطوقة وتشمل الاستماع والكلام وعجز في اللغة المكتوبة وتشمل القراءة والكتابة .
ضرر دماغي يؤدي إلى مشاكل تعوق القدرة على القيام بالتعليمات اللغوية .
مجموعة غير متجانسة من الاضطرابات تظهر على شكل صعوبات في الكلام والقراءة والكتابة والرموز الرياضية .
طفل ذو صعوبة تعليمية هو طفل ذو قدرة ذكائية عقلية متوسطة يعاني من ضرر دماغي يؤدي إلى صعوبة في استخدام اللغة المنطوقة والمكتوبة فهما وتظهر في عدم مقدرة الطفل على تعلم المهارات الأكاديمية. (القراءة والكتابة والحساب (barga 1996)

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
الوكالة المساعدة للتعليم الموازي
الأمانة العامة للتربية الخاصة
إدارة صعوبات التعلم

وزارة التربية والتعليم
Ministry of Education

الرقم : ....
التاريخ : ....
الموضوع: إحالة تلميذ لغرفة المصادر
(نموذج ١/م)

المكرم / ....المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ن وبعد :-

نأمل منك التكرم بإحالة التلاميذ الذين تلاحظ عليهم بعض جوانب الضعف في مــــادة / .... إلى غرفة المصادر لإيقاع التشخيص اللازم وتقديم الخدمة المناسبة لهم حسب احتياجاهم .

شاكرين ومقدرين تعاونكم ،،،

معلم صعوبات التعلم

م	الاسم	الصف	المادة	ملاحظات
١				
٢				
٣				
٤				

اسم من قام بالإحالة : ....   تاريخ الإحالة : / / ١٤٢ هـــ.

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
الوكالة المساعدة للتعليم الموازي
الأمانة العامة للتربية الخاصة
إدارة صعوبات التعلم

(نموذج ١٢/م)
رقم التلميذ بالبرنامج (   )
اسم المدرسة : ....
نموذج تواصل لتفعيل أعمال اللجنة

اسم التلميذ :   فصله : (   )
اسم الزائر :   علاقته بالتلميذ :
اسم المزار :   علاقته بالتلميذ:
تاريخ التواصل : / / ١٤٢هـ   الحصة :
التواصل :
☐ زيارة لغرفة المصادر ☐ زيارة للفصل ☐ لقاء داخل المدرسة ☐ اتصال هاتفي ☐ زيارة للمرشد
هدف التواصل :
....
....
النتائج (المخرجات) :
....
....

توقيع الزائر   توقيع المزار

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
الوكالة المساعدة للتعليم الموازي
الأمانة العامة للتربية الخاصة
إدارة صعوبات التعلم

اسم التلميذ: ....
رقمه بالبرنامج : ....
الموضوع : ملخص متابعة الأهداف
(نموذج ١١/م)

م	رقم الهدف		اسم المهارة	التقييم		تاريخ التحقق	ملاحظات
	قصير	تدريسي		المحك	الدرجة		
١							
٢							
٣							
٤							
٥							
٦							
٧							
٨							
٩							
١٠							
١١							
١٢							

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
الوكالة المساعدة للتعليم الموازي
الأمانة العامة للتربية الخاصة
إدارة صعوبات التعلم



مدرسة : ....
التاريخ : ....
الموضوع: البيانات الشاملة
(نموذج ١/م)

المكرم ولي أمر التلميذ/ ....المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، وبعد :-

حرصـــاً منا على تقديم أفضل الخدمات التربوية والتعليمية المناسبة لابنكم ، نـــأمل مـــنكم الإجابـــة على بعض المعلومات المدونة أدناه والمعروفة لديكم بتعبئة الفراغات ووضع علامة (√) عند الفقرة المطلوبة مع تحري الدقة التامة .

البيانات الأولية :

- اسم التلميذ : .... - رقم التلميذ: (.....)
- الصف الدراسي : (..... الفصل : ......)
- العمر : (   ) سنوات / سنة .
- تاريخ الميلاد : (/ / ١٤هـ) - مكان الميلاد : ....

- عنوان ولي الأمر : ....
- صلة القرابة : ....
- عنوان العمل : ....

- هاتف العمل : ....

• الجنســـية : (سعودي ، غير سعودي) في حالة غير سعودي حدد الجنسية (......) .

البيانات الاجتماعية :

- هل الأب على قيد الحياة (   )

- هل الأم على قيد الحياة (   )

- **مستوى تعليم الأب** : (أمي) (ابتدائي) (متوسط) (ثانوي) (دبلوم) (جامعي فأكثر) .

- **مســـتوى تعليم الأم** : (أمي) (ابتدائي) (متوسط) (ثانوي) (دبلوم) (جامعي فأكثر) .

عمـــل الأب : (موظف حكومي) (موظف قطاع خاص) (رجل أعمال) (متقاعد) (أخرى تحدد .....).

عمل الأم : (ربة مترل) (معلمة) (موظفة) .

البيانات الصحية :

- الحالة الصحية العامة للتلميذ (جيدة) ، (غير جيدة) .

- نمو التلميذ في السنوات الست الأولى : (طبيعي) ، (غير طبيعي) ،

وضح (..................................) .

- **الأمـــراض التي تعرض لها التلميذ** في الست سنوات الأولى بعد الولادة (معتادة) ، (غير معتادة) .

وضح (..................................) .

- **الحوادث والإصابات البدنية** (لم يتعرض لحوادث وإصابات) ، (تعرض لحوادث وإصابات) .

وضح (..................................) .

الحواس :

- **السمع** : (لم يقاس) ، (سليم) (غير سليم) ، وضح ....

- البصر : (لم يقاس) ، (سليم) ، (غير سليم) ، وضح ....

بيانات تربوية :

- هـــل مـــن بـــين أفراد الأسرة من يعاني من قصور في التحصيل الدراسي (نعم)، (لا) إذا كان الجواب نعم هل هو (أخ) ، (أخت) .

- حدد المرحلة (........) حدد المادة (.............)

- هـــل أعاد التلميذ أحد الصفوف الدراسية (نعم) ، (لا) في حالة الإجابة بنعم حدد الصف وعدد مرات الإعادة (................).

- هـــل قام بالانتقال من مدرسة إلى أخرى (نعم) ، (لا) في حالة الاجابة بنعم أذكر الأسباب (..........................).

- توجه التلميذ نحو المدرسة : (جيد) ، (متوسط) ، (ضعيف) .

تعبأ من قبل معلم صعوبات التعلم :

الوضع التربوي الراهن للتلميذ : (مستقر) ، (غير مستقر) ، في حالة غير مستقر وضح

(..................................).

- **مدى ازدحام الفصل** : (معتدل) ، (مزدحم) .

- **إضاءة الفصل** : (كافية) ، (غير كافية) .
- **التهوية والتكييف** : (جيدة)، (غير جيدة) .
- **حجم مقاعد الفصل** : (ملائمة) ، غير ملائمة) .
- **موقع التلميذ في الفصل** : (في الأمام) ، (في الوسط) ، (في الجانب) ، (في الخلف).
- **إمكانية تغيير موقع التلميذ** في الفصل : (ممكن) ، (غير ممكن) .

المظهر العام للتلميذ :

- **نظافة التلميذ** (جيدة) ، (غير جيدة) .
- **ملابس التلميذ** : (نظيفة) ، (غير نظيفة) .
- **عنايته بالأظافر** : (قصيرة) ، (غير قصيرة) .
- **عنايته بالشعر** : (مناسب) ، (غير مناسب) .

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
الوكالة المساعدة للتعليم الموازي
الأمانة العامة للتربية الخاصة
إدارة صعوبات التعلم

وزارة التربية والتعليم
Ministry of Education

المشخص : ....
تاريخ التشخيص : ......
رقم التاريخ بالبرنامج : .....
(نموذج ٣/م)

استمارة تقرير التشخيص وجمع المعلومات

المعلومات الشخصية

الاسم : ......العمر: ......
المدرسة : ...... الحي: ......
الصف : ....
عمر التلميذ عند المدرسة : ......
سنوات الإعادة : ....
طريقة التعرف   إحالة   مسح

الحالة الصحية والنفسية للتلميذ

السمع : ....
البصر : ....
الصف : ....
القدرة العقلية بشكل عام : ......
الأمراض الوراثية : ....
الجهاز التنفسي : ....
أمراض أخرى : ....
السلوك التكيفي : ....

تتبع درجات أو مستوى التلميذ في مادة الصعوبة منذ دخوله المدرسة وحتى صفه الحالي:

المادة	الصف الأول	الصف الثاني	الصف الثالث	الصف الرابع	الصف الخامس	الصف السادس	أخرى	المستوى الفعلي للتلميذ بالصف الحالي
رياضيات								
قراءة								
إملاء								

عناصر جمع المعلومات :

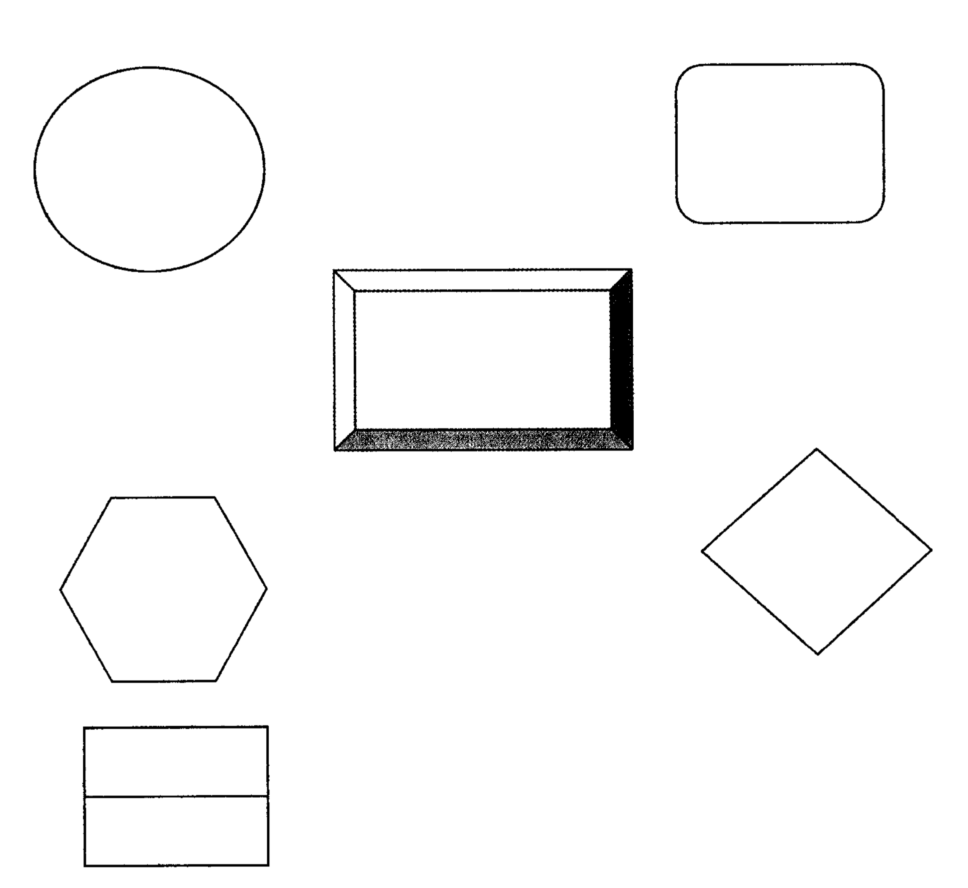
١- رأي ولي أمر التلميذ : ....
....
....

بسم الله الرحمن الرحيم

غرفة المصادر

اسم الطالب / .... الصف : .... الرقم / .....

الهدف { ق ( ) س ( ) } التاريخ / / ١٤هـ المحك / -------



بسم الله الرحمن الرحيم

غرفة المصادر

اسم الطالب / .... الصف : .... الرقم / .....

الهدف { ق (   ) س (   ) } التاريخ / / ١٤هـ المحك / ----

أولاً: رتب الأعداد التالية ترتيباً ....:-

ثانياً: أوجد ناتج ما يلي :-

______	______
______	______
______	

بسم الله الرحمن الرحيم

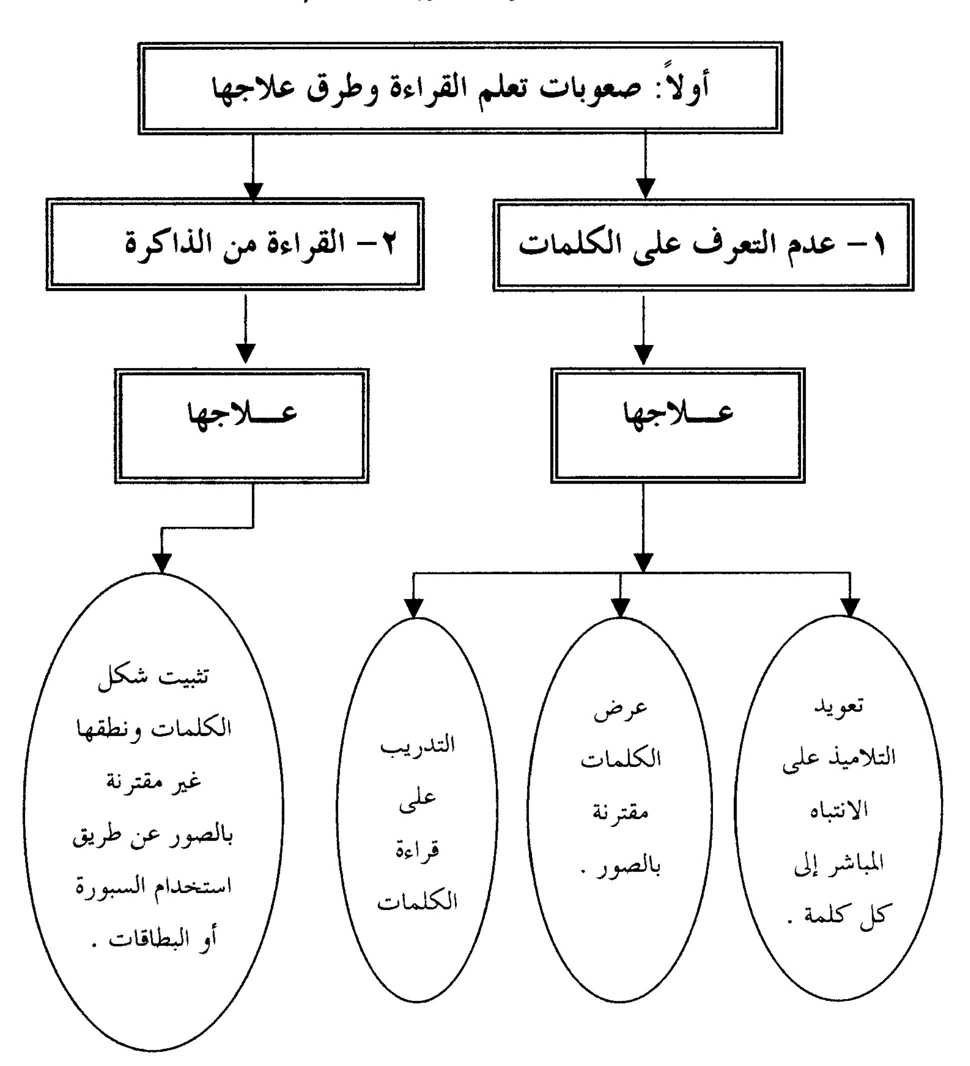
غرفة المصادر

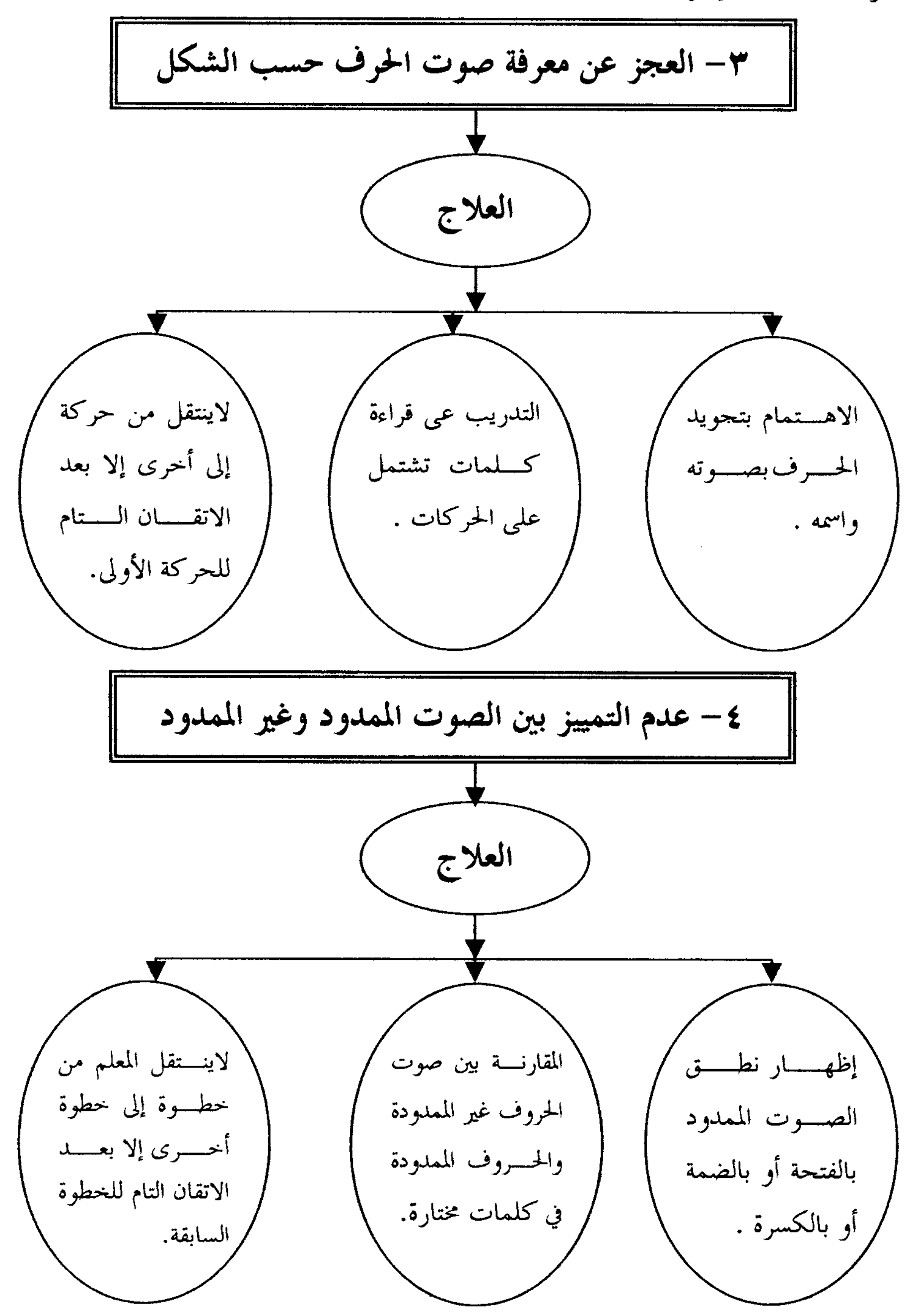
اسم الطالب / .... الصف : .... الرقم / .....

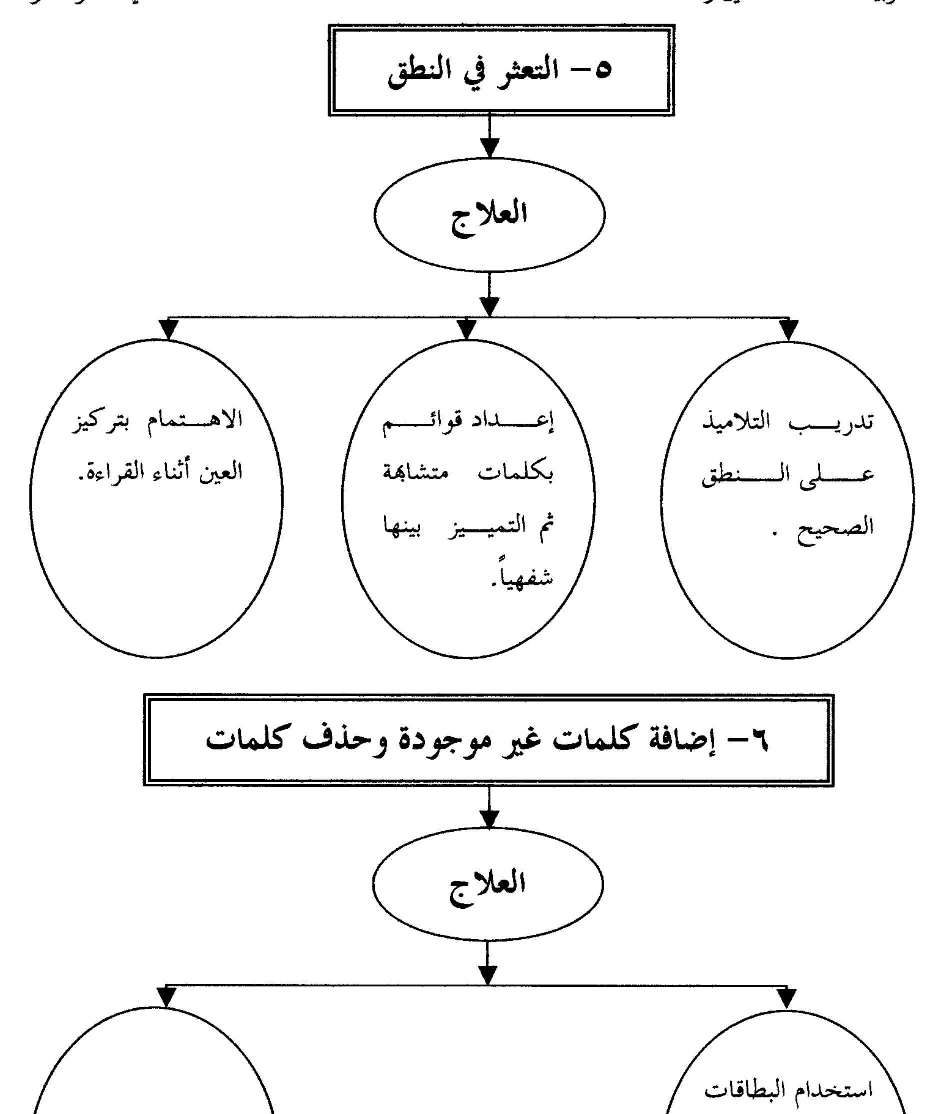
الهدف { ق (　) س (　) } التاريخ / / ١٤هـ المحك / ----

- قارن بين الأعداد التالية بوضع علامة [> أو علامة < أو =] في الفراغ فيما يلي :-

أنواع صعوبات التعلم




٣- العجز عن معرفة صوت الحرف حسب الشكل
العلاج
الاهتمام بتجويد الحرف بصوته واسمه .
التدريب عى قراءة كلمات تشتمل على الحركات .
لاينتقل من حركة إلى أخرى إلا بعد الاتقان التام للحركة الأولى.
٤- عدم التمييز بين الصوت الممدود وغير الممدود
العلاج
إظهار نطق الصوت الممدود بالفتحة أو بالضمة أو بالكسرة .
المقارنة بين صوت الحروف غير الممدودة والحروف الممدودة في كلمات مختارة.
لاينتقل المعلم من خطوة إلى خطوة أخرى إلا بعد الاتقان التام للخطوة السابقة.


٥- التعثر في النطق
العلاج
تدريـــب التلاميذ عــــلى الـــــنطق الصحيح .
إعــــداد قوائـــــم بكلمات متشابهة ثم التميـــيز بينها شفهياً.
الاهـــتمام بتركيز العين أثناء القراءة.
٦- إضافة كلمات غير موجودة وحذف كلمات
العلاج
استخدام البطاقات الخاطفة للقراءة وأخرى للموازنة .
القــــراءة أمـــــام التلاميذ.

اختبار تشخيصي
في مادة القراءة
(المستوى الثاني)

اسم الطالب / .... الصف / ....

تاريخ التشخيص / .... قام بالتشخيص /....

المهارة		المحك	الدرجة
قراءة الكلمات مشكلة		١٧/٢٠	
قراءة الجمل مشكلة		١٥/٢٠	
قراءة موضوع	صحة القراءة	٣٥/٤٢	
	فهم المعنى	٢/٣	
	التلخيص	١/١	
	وضع العنوان	١/١	

أولاً : قراءة الكلمات مشكلة : -

أكْـتُبْ – يَجْلسُ- هنْدٌ - مَنزلٌ – اعْلَمْ

أحْمَدُ – قرَأ – سَعْدٌ – يَفْهَمُ – سَمِعَ

مَدْرَسَةٌ – أسْماءُ – عَظمَ – أكْرِمْ – عُمَرُ

مَلْعَبٌ – زينب – مُؤَدَّبُ – يَحْضرُ – بُدُورُ

المحك	الدرجة

ثانياً / قراءة الجمل مشكلة : -

- ✔ أحمدُ نَجَحَ إلى الصَّفِّ الثَّاني .
- ✔ سُعُودٌ طالبٌ نَبيلٌ .
- ✔ فَاطمةُ رَتبتَ الغُرفةُ
- ✔ خَالدٌ يُحبُ المَدْرَسَةُ والمدَرِّسِينَ .
- ✔ نجحْتُ في الاختْبَار .

المحك	الدرجة

ثالثاً : قراءة قطعة مع فهم المدلول : –

(إشارات المرور)

أحْمَدُ تِلْمِيذٌ عَاقِل ذكِيٌّ .
يَمْشِي عَلى الرَّصِيفِ ، ولاَ يَمْشِي وَسَطَ الشَّارع .
وَيَمْسكُ بيَدِ أختِهِ أسَمَاءَ ولا يَتركهَا .
وَيَتَحَرَّكُ بِهُدُوءٍ واحْتِرَاس .
وَهُوَ يَحْفَظُ مَنْ يَحْتَرِسْ يَسْلَمْ .
أحْمَدُ يَعْرِفُ إشَارَاتِ المُرُور .
تَظْهَرُ إشَارَةُ المُشَاة حَمْرَاءَ ، فَيَقِفُ وَيَقُولُ :
يَا أسْمَاءُ ، الإشَارةُ حَمْرَاءُ . قِفِي . انْتَظِري . لاتَتَحَرَّكِي .

....

بعد قراءة القطعة من قبل الطالب

– يجيب على الأسئلة التالية :

١– هل يمشي أحمد وسط الشارع ؟

٢– ماذا تعني إشارة المشاة الحمراء ؟

٣– هل يعرف أحمد إشارات المرور ؟

– يحاول الطالب تلخيص الموضوع .

– ووضع عنوان آخر للموضوع .

المحك	الدرجة

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
الوكالة المساعدة للتعليم الموازي
الأمانة العامة للتربية الخاصة
إدارة صعوبات التعلم

وزارة التربية والتعليم
Ministry of Education

رقم التلميذ بالبرنامج ( )
نموذج (٩/م٣)
الحصة : ٠٠٠٠٠٠٠
زمن التدريس ( )

نموذج التدريس اليومي

الهدف قصير المدى ( )

اليوم ٠٠٠٠٠٠٠٠ التاريخ : / / ١٤٢هـ الحصة ٠٠٠٠٠ زمن التدريس ( )

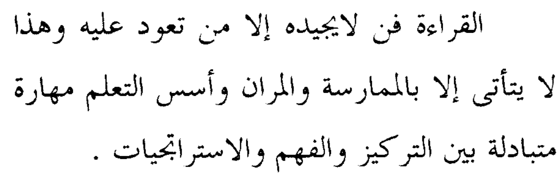
اليوم ٠٠٠٠٠ التاريخ : / / ١٤٢هـ.

رقم الهدف ( )	الهدف التدريسي		الاستراتيجية	
طريقة تحقيق الهدف (العرض)			أسئلة التقييم للهدف	
الوسائل المستخدمه				
التعزيز	( ) معنوي ( ) مادي (يحدد) الغياب			
التقييم	يعـاد الـدرس باستراتيجية أخرى ( ) يستكمل بنفس الطريقة ( ) تعديل الهدف التدريسي ( ) تحقق ( ) نسبة التحقق ( ) .			
الملحوظات				

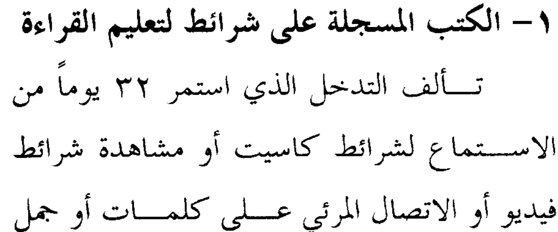
* عـند حاجة الهدف التدريسي لحصة أخرى يستكمل الهدف بنفس النموذج ، مع كتابة الـتاريخ أعلاه ، ولكن على المعلم بذل الجهد والاختصار على حصة واحدة قدر الإمكان ، أما تعديل الهدف أو تغيير الاستراتيجية فيستخدم نموذج جديد ويوضع بعد النموذج القديم مباشرة.

مدير المدرسة

علاج صعوبات النطق



القراءة فن لايجيده إلا من تعود عليه وهذا لا يتأتى إلا بالممارسة والمران وأسس التعلم مهارة متبادلة بين التركيز والفهم والاستراتجيات .

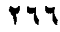


١- الكتب المسجلة على شرائط لتعليم القراءة

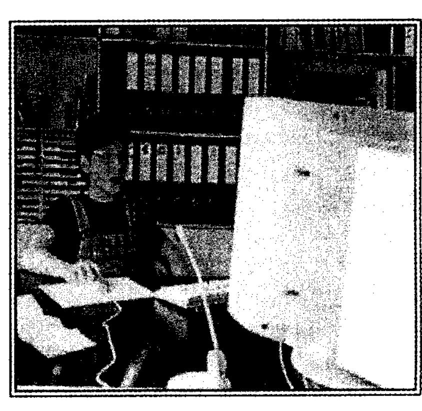
تـــألف التدخل الذي استمر ٣٢ يوماً من الاســـتماع لشرائط كاسيت أو مشاهدة شرائط فيديو أو الاتصال المرئي عـــلى كلمـــات أو جمل تـــتكرر في النص ، وكان ترتيب عرض القصص عشوائياً بشرط عدم عرض نفس القصة مرتين خلال نفس الأسبوع الدراسي وأشارت النتائج تحسن في القدرة على الاسترجاع وتذكر تفاصيل القصص ، والتعود على النص المطبوع ، وزاد الاهتمام بالقراءة ، وتحسنت الثقة بالنفس (Barga 1996).

٢- التدريب الذاتي على القراءة

يوزع المعلم موضوع القراءة على التلاميذ ، فيقرأ كل تلميذ فقرة وباقي أفراد المجموعـــة يستمعون دون مقاطعة لكنهم يرصدون أخطاء زميلهم وعند انتهاء قراءة الموضـــوع يتدرب كل تلميذ على الأخطاء التي وقع فيها مستعيناً بالنص المسجل وإرشادات الأقران ، يسجل التلاميذ موضوع القراءة بأحسن أداء ثم يوزع على كل المجموعات (كنعان ٢٠٠٣م : ٨١) .



٣- التعليم المساعد باستخدام التقنيات الحديثة



لتأثير استراتيجيات تعليم التنظيم الذاتي على تعلم الرياضيات في سياق كمبيوتر يؤدي إلى تحصيل مرتفع ، علاوة على تأثير الفيديو المساعد والفيديو الصغير وكذلك تكنولوجيا الوسائل المتعددة أدوات قيمة لمساعدة نمو فهم القصص وبناء النماذج العقلية .

٤- الوالدين في ورش عمل للقراءة مع التلاميذ

تأهيل الوالدين للقيام بورش عمل للقراءة مع التلاميذ في المترل والمدرسة من خلال تهيئة بيئة التعلم المترلي ، ومشاركة الوالدين في التعليم الشكلي والرسمي ، وتنمية مفهوم الذات الايجابي لدى تلاميذهم .

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
قسم التربية الخاصة

مجمع الملك سعود التعليمي
القسم الابتدائي
برنامج صعوبات التعلم

اختبارات تشخيصية في مادة القراءة

للمستويات

من الثالث – إلى – السادس

١٤٢٤هـ

إعداد

خالد يحي القحطاني

عبد الرحمن صالح العود

عبد الله ناصر اليامي

اسم الطالب / ....الصف / ....

اسم المشخص / .... التاريخ / / ١٤هـ .

فَضْلِ الْوَالِدَيْنِ

أُحِــبُّ أَبِــي وَأَحْتَرِمُهُ ، فَفَضْلُهُ عَلَيَّ عَظِيمٌ ، لأَنَّهَ يَسْعَى دَائماً لإِسْعَادي ، ويَكْــدَحُ لــنَجَاحِي وفَلاحِي . وَأُمِّي أَحَبُّ أَهْلي إِلَيَّ ؛ فأَنَا منْها حَمَلتْني وَوَلَدَتْني وَرَبَّــتني ، فَلَهــا رُوحِي وَحَيَاتِي فِدَاءً . أَنَا أُحبُّ وَالدَيَّ وكلاهُمَا عزيزٌ غَالٍ عَلَى نَفْسِي ، فَقَدْ أَضَاءَا لِي دَرْبَ حَيَاتي . فَلَهُمَا مِنِّي كُلُّ الْحُبِّ والدُّعَاءِ والْوَفَاءِ .

الكلمة	معناها	الكلمة	معناها
أَحْتَرِمُهُ	أُقَدِّرُهُ	يَكْدَحُ	يَتْعَبُ
فَلاَحِي	نَجَاحِي	فِلْذة	قِطْعَة.
تَبتَغِيه	تَطْلُبُهُ وتَتَمَناهُ	الْغَدَاةُ	الْمسْتَقبلُ.
السَّاطِعَاتُ	الْمُضِيئَاتُ		

أجب عن الأسئلة الآتية :

١- مَاذَا يَفْعَلُ الأبُ منْ أَجْلِ أَبْنَائه ؟

٢- لماذَا تُحبُّ أُمَّكَ حُبًّا عَظِيماً؟

٣- مَاذَا تقولُ لِمَنَ يَعْصِي أَبَاهُ أَوْ أُمَّهُ ؟

٤- بِمَ تَدْعُو لِوالديك فِي الصَّلاة ؟

٥- كَيْفَ تُعَامِلُ أُمَّكَ وَأَبَاكَ ؟

٦- أُذْكُر بَعْضَ مَا وَصَّانَا الله بِهِ نَحْوَ وَالِدَيْنَا.

حكاية النملة

بحثـــت نملـــة حتى وجدت حبة قمح كبيرة فحملتها وحاولت أن تضع بها صـــخرة في أعلاهـــا جحرها . ووقعت النملة فسقطت منها الحبة ولكنها عادت فحملـــتها ، وحاولـــت فوقعت ، وتكرر ذلك مرات فلم تيأس ، وكافحت حتى نجحت ، وحملت الحبة إلى جحرها وهي مسرورة بنجاحها .

معاني الكلمات			
الكلمة	معناها	الكلمة	معناها
تصعد	تتسلق	حاولت	عادت تحمل حبة القمح
لم تيأس	لم تقطع الأمل	كافحت	قاومت بقوة

أجب عن كل سؤال مما يأتي :

- كَيفَ استُطَاعَت النَّملَة أنَّ تَأخذَ الحَبَّةَ الكَبِيرَة إلىَ جُحرْهَا ؟
- مَاذَا تُفعلُ إذَا لَم تُنجَحْ فِي أَمْرِ منَ الأَمور ؟
- مَاذَا تَعَلَّم سَهلٌ مَنْ حِكابَة النَّملة ؟
- اذكر بعض ما وصانا الله به نحو والدينا .

جُنْدِيٌّ يُنَاجِي أُمَّهُ

الالْـتحَاقُ بالخدْمَة العَسْكريَّة منْ أَشْرَف الأعْمَال ، ومنْ أَهَمِّ المَجالاَت التيَّ يَخْدُمُ الشَّبابُ فيها دينَهُ وَأُمَّتَهُ وَوطَنَهُ ، جُنْديًا يَحْمِي الأَمْنَ في الدَّاخلِ وَقْتَ السِّلْمِ، يَذُودُ عَنْ سَمَاء وطنه وَبَرِّه وَبَحْره في زَمَن الْحَرْب .. يُلَبِّي دَاعِيَ الجهَاد إذَا دَعَاهُ ؛ لإيمانـه بَأنَّ الموْتَ حَقٌّ في حَرْب أَوْ سلْم ، وأَنَّ المَوْتَ في سبيلِ الله وَفي الدفَاعِ عَنْ حيَاضِ الوَطَنِ أشْرَفُ وَأعزُّ ، وَهُوَ سَبيلُ أَسْلاَفنا الشُّجعان المجَاهدين .

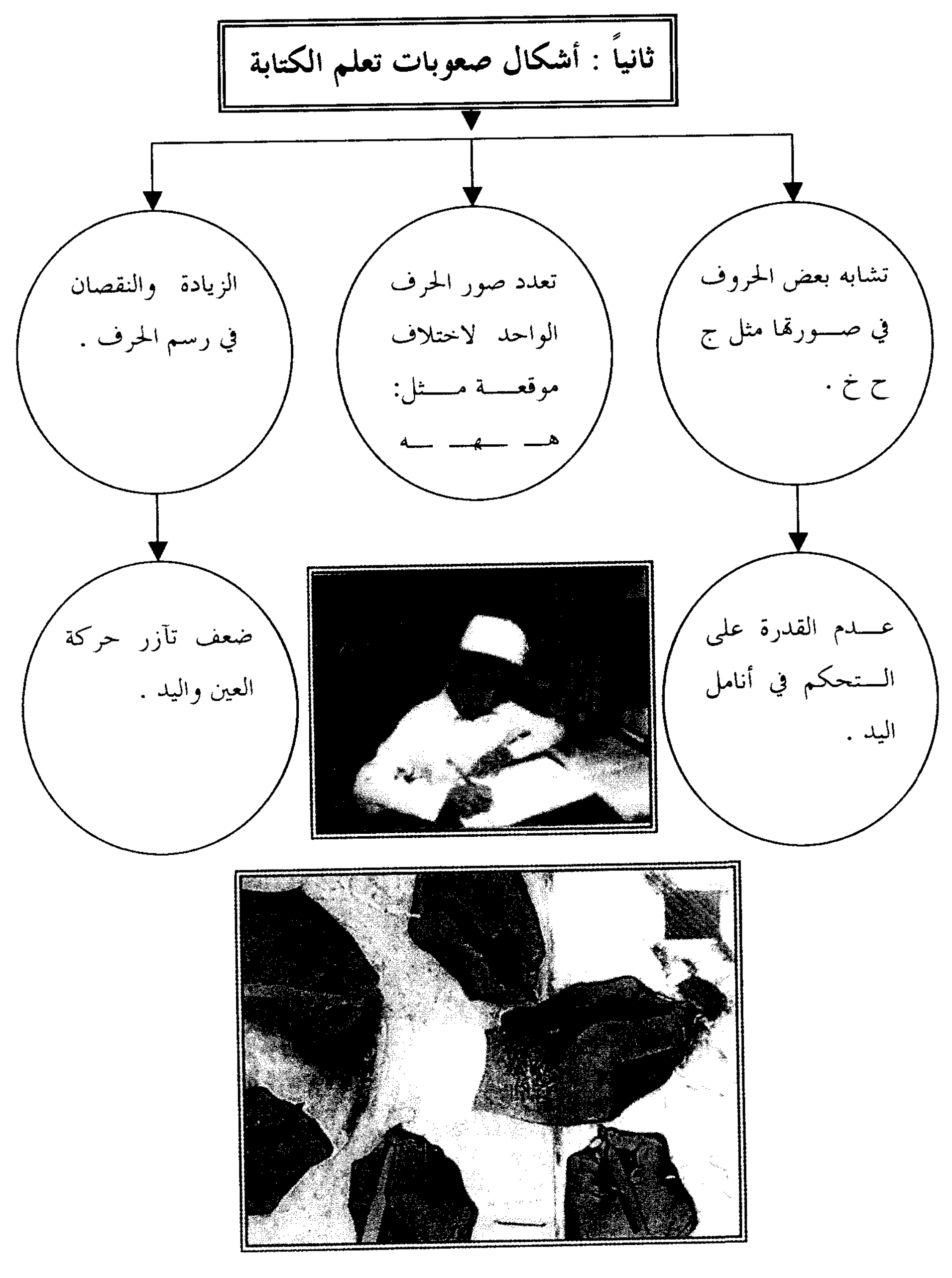
وَعَلَـى كُـلِّ أُم أَنْ تَـتجَلَّدَ عنْدَ تلبية ابنهَا ندَاءَ الجهَاد ، وأَنْ تَدْعُوَ لَـهُ وَللمجَاهدينَ بالْعزِّ وَالنَّصْر .

(١) أجب منَ المقدِّمة عَن الأَسْئلَة الآتية :

- مَا أَشْرَفُ الأعْمَال التَّي يَخْدُمُ الشَّبابُ فيها وَطَنَهُ ؟
- اذْكُر مُهمَّة الجنْديِّ في السِّلمِ وَالْحَرْب .
- لِمَ كَانَ الْمَوْتُ في سَبيل الله أَعْظَمَ ميتَة ؟

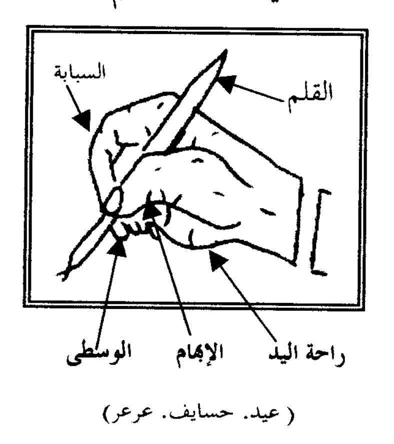
معاني الكلمات

الكلمة	معناها
يذُودُ	يُدَافعُ
حيَاض	حمىً
تَتجَلَّد	تَتَصبَّر
يُلَبِّي	يجُيبُ


ثانياً : أشكال صعوبات تعلم الكتابة
تشابه بعض الحروف في صـــورها مثل ج ح خ .
تعدد صور الحرف الواحد لاختلاف موقعـــة مـــثل: هـ ـــهـ ـــه
الزيادة والنقصان في رسم الحرف .
عـــدم القدرة على الـــتحكم في أنامل اليد .
ضعف تآزر حركة العين واليد .

علاج صعوبات تعلم الكتابة :


كيف تمسك القلم



(عيد. حسايف. عرعر)

* تدريب التلاميذ على كيفية الامساك بالقلم والوضع الصحيح لأنامل اليد كتابة القصة بناء على الرسم .
* تآزر الصوت والحركة من خلال مدخلات تساعد على اكتساب الخبرات وحل المشكلات.
* التدريب على التلوين باستخدام القلم لتهيئة أنامل اليد على الكتابة وإحداث تغذية راجعة للتلميذ .
* الكتابة فوق مدخلات تساعد على اكتساب الخبرات وحل المشكلات .
* التدريب على التلوين باستخدام القلم لتهيئة أنامل اليد على الكتابة وإحداث تغذية راجعة للتلميذ .
* الكتابة فوق حروف أو كلمات أو خطوط مكتوبة بالنقط على شكل منتظم مستقيم أو منحني .
* طباعة حروف وكلمات معدة سلفاً لتحقيق التآزر الحركي البصري .
* الجمع بين تدريب التلميذ على الكتابة والتدريب على المهارات .
* تخطيط التعليم الفردي ويتضمن البرنامج التربوي الفردي ، والمكونات الأساسية له ، والتدريس التشخيصي — الوصفي .
* تقديم البدائل التربوية المتاحة ويتضمن البرامج الاستشارية ، وبرنامج المعلم المتجول ، وبرنامج غرفة المصادر ، وبرنامج الصف الخاص .

* التدخلات العلاجية من حيث الاستيعاب والتخزين والاسترجاع والتعبير ويعرض لأنماط رئيسية للمعالجة ومنها المعالجة السمعية ومشكلاتها وكذلك البصرية .



المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
قسم التربية الخاصة

مجمع الملك سعود التعليمي
القسم الابتدائي
برنامج صعوبات التعلم

اختبارات تشخيصية في مادة الإملاء

المستوى الرابع

١٤٢٤هـ

إعداد

خالد يحيى القحطاني
عبد الرحمن صالح العود
عبد الله ناصر اليامي

اسم الطالب / ....الصف / ....

اسم المشخص / .... التاريخ / / ١٤هـ .

اسم المهارة	المحك			الدرجة المكتسبة	لديه صعوبة	لايوجد لديه صعوبة
		من				
١- كتابة كلمات التي أولها لام إذا دخلت عليها (أل) الشمسية .	٦		٨			
٢- كتابة كلمات بها (أل) الشمسية و(أل) القمرية عند دخول حروف الجر أو العطف عليها .	١٨		٢١			
٣- كتابة بعض علامات الترقيم المناسبة .	٣		٤			
٤- كتابة الألف في آخر الكلمة في الأسماء والأفعال والحروف.	١٥		١٨			
٥- كتابة الهمزة المتطرفة بأشكالها الأربعة (على الألف – الواو – الياء – السطر) .	١٦		٢٠			
٦- كتابة تنوين الفتح بزيادة الألف أو تركها في بعض الكلمات .	١٠		١٢			
٧- التفريق بين كتابة الألف المقصورة والألف الممدودة .	١٢		١٥			
٨- كتابة قطعة تحتوي على أربعين كلمة مع مراعاة ما يكون منها فوق السطر وما يترل عنه ومراعاة المسافات اللازمة بين الكلمات والحروف .	٣٥		٤٠			
المجموع						

١- كتابة الكلمات التي أولها لام إذا دخلت عليها (أل) الشسية :

الدرجة

اللسان – اللغة – اللوحة – اللعبة – الليمون – اللبن – اللحم – اللام

٢- كتابة كلمات بها (أل) الشمسية و(أل) القمرية عند دخول حروف الجر أو العطف عليها :

* للقمـــر نـــور – قـــم للمعلم – التنظيم للوقت نافع (دخول لام الجر على اللام القمرية).

* للشمس أشعة – القراءة مفيدة للطالب – للثعلب ذيل (دخول لام الجر على اللام الشمسية) .

* للغة العربية قواعد أساسية – لليل هيبة – حدد وقتا للعب (دخول لام الجر على اللام المشددة) .

* كتبـــت بالقـــلم الأحمر – أذهب إلى المدرسة بالدراجة – طبخت الأرز باللحم (دخول الباء على اللام) .

* أكل خالد التفاح فالموز – شاهدت الأسد فالثعلب – ذاكرت التاريخ فالتوحيد (دخول الفاء على اللام)

* الـــنمر قوي كالأسد – انطلقت الكرة كالصاروخ – قلبه أبيض كاللبن (دخول كاف التشبيه على اللام) .

* نـــون والقلم – والنجم والشجر يسجدان – العلم والعمل (دخول واو العطف على اللام) .

الدرجة

٣- كتابة علامات الترقيم المناسبة :

،← الفاصلة التي تفصل بين كلمة وكلمة أو جملة وجملة أو بين الجمل المعطوفة على بعض .

.← النقطة تقع في نهاية الجملة أو في نهاية الفقرة أو في نهاية الموضوع .

: ← النقطتان الرأسيتان تقع بعد القول أو بعد الكلمات الدالة على التقسيم أوالكلمات الدالة على التمثيل .

؟← علامة الاستفهام وتوضع في نهاية الجملة الاستفهامية .

الدرجة

٤- كتابة الألف في آخر الكلمة في الأسماء والأفعال والحروف :

الحرف إلا – على – ما – حتى – إلى – لا

الأفعال نجا – دعا – سعى – رمى – دنا – رأى

الأسماء قرى – فتى – عصا – هدى – مها – موسى

الدرجة

٥- كتابة الهمزة المتطرفة بأشكالها الأربعة (على الألف – الواو – الياء – السطر)

على الألف يصدأ – خطأ – قرأ – سبأ – بدأ

على الواو تباطؤ – تكافؤ- يجرؤ – لؤلؤ – تهيؤ

على الياء مرئ – يخطئ – شاطئ – قارئ – ملئ

على السطر هدوء – ماء – جزء – دفء – بطء

الدرجة

٦- كتابة تنوين الفتح بزيادة الألف أو تركها في بعض الكلمات :

حساباً – كثيراً – هنيئاً – سبورة – شيئاً – كرة – فتى – غثاء – ولداً – طالباً.

الدرجة

٧- التفريق بين كتابة الألف المقصورة والألف الممدودة :

الألف الممدودة : دنا – لولا – عصا – سما – دعا – صحا

الألف المقصورة : أغلى – فتى – على – يخشى – إلى – رمى – هدى – منى

الدرجة

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
قسم التربية الخاصة

مجمع الملك سعود التعليمي
القسم الابتدائي
برنامج صعوبات التعلم

اختبارات تشخيصية في مادة الرياضيات

المستوى الأول

١٤٢٤هـ

إعداد

خالد يحي القحطاني
عبد الرحمن صالح العود
عبد الله ناصر اليامي

اسم الطالب / .... الصف / ....

اسم المشخص / .... التاريخ / / ١٤هـ .

ثالثاً: صعوبات تعلم العمليات الحسابية وطرق علاجها

المستوى الأول

رقم المهارة	اسم المهارة	المحك			الدرجة المكتسبة	لديه صعوبة	لايوجد لديه صعوبة
١	أ- قراءة الأعداد المكونة من خانة واحدة.	١٠	من	١٠			
	ب- كتابة الأعداد المكونة من خانة واحدة .	١٠	من	١٠			
	ج- قراءة الأعداد المكونة من خانتين.	١٠	من	١٠			
	د- كتابة الأعداد المكونة من خانتين	١٠	من	١٠			
٢	أ- ترتيب الأعداد المكونة من خانة واحدة تصاعديا وتنازليا	٨	من	٨			
	ب- ترتيب الأعداد المكونة من خانتين تصاعدياً وتنازلياً.	٨	من	١٠			
٣	- مقارنة الأعداد المكونة من خانة واحدة أو خانتين .	٤	من	٦			
٤	- جمع الأعداد المكونة من (رقم مع وحتى رقمين مع رقمين بالحمل وبدون حمل).	٦	من	٨			
٥	- طرح الأعداد المكونة من (رقم من رقم وحتى رقمين بالاستلاف وبدون الاستلاف).	٦	من	٨			
٦	- تمييز الأشكال الهندسية.	٣	من	٤			
	المجموع						

(١)

أ- اقرأ الأعداد التالية :

٧ - ٨ - ٦ - ٣ - ٢

٤ - ٩ - ٥ - ١ - ٠

الدرجة :

=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:

ب- اكتب الأعداد التي تملى عليك داخل المربع :

الدرجة :

=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:

ج- اقرأ الأعداد التالية :

١٣ - ٢٧ - ٣٥ - ٤٤ - ٥٢

٦٧ - ٧٣ - ٨١ - ٩٦ - ٢٠

الدرجة :

=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:

د- اكتب الأعداد التي تملي عليك داخل المربع :

الدرجة :

=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:

(٢)

أ-

- رتب الأعداد التالية من الأصغر إلى الأكبر :

٩ - ٧- ٤ - ٢ - ٥

- رتب الأعداد التالية من الأكبر إلى الأصغر :

٢ - ٣- ٦ - ٨ - ١

الدرجة :

:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=

ب-

– رتب الأعداد التالية من الأصغر إلى الأكبر :

٨٥ – ١٦ – ٤٢ – ٧٨ – ٣٢

– رتب الأعداد التالية من الأكبر إلى الأصغر :

٤٣ – ١٧ – ٩١ – ٢٥ – ٦٧

الدرجة :

=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:

(٣)

– قارن بين الأعداد التالية بوضع العلامة (< ، > ، =) :

٦ ☐ ٥   ٩ ☐ ٨   ٣ ☐ ٤

١٧ ☐ ١٨   ٤٠ ☐ ٤٠   ٦٧ ☐ ٦٢

الدرجة :

=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:

(٤)

– أجب على العمليات التالية :

٣ + ٥ = ☐   ٧ + ٢ = ☐

٢٦ + ٣	٣٤ + ٣٧	٦٢ + ١٣	٢٢ + ٣٥

٢٨ + ١٤	٥٦ + ٢٦

الدرجة :

=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=:=

(٥)

– أجب على العمليات التالية :

٥– ٢ = ☐   ٦– ٢ = ☐

٣٦ – ٢	٢٤ – ٣	٥٦ – ٣٢	٧٨ – ٥١	٥٢ – ٢٨	٦٣ – ٢٨

الدرجة :

(٦)

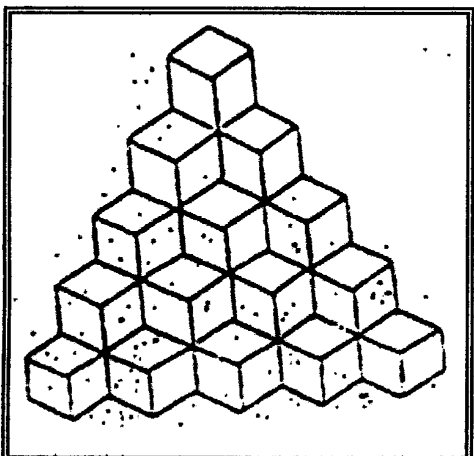
– ارسم الأشكال التالية :

....

الدرجة :

علاج صعوبات تعلم العمليات الحسابية

التلاميذ قادرون على فهم العمليات الحسابية بطريقة محسوسة ومن ثم بامكانهم فهم التمثيل بالرمز العددي واللغوي المجرد ومن الأدوات المساعدة لتعليم الحساب الآلة الحاسبة ، والكمبيوتر التعليمي ، ومكعبات ديتز ، واللوحة الهندسية ، والمكعبات المتداخلة ، والميزان التعليمي وكلها يؤكد على أهمية العمليات المحسوسة والشكل التالي يوضح أنه بوسع التلميذ تقدير المكعبات التي يتكون منها هذا الشكل وكم يستطيع التعرف على عدد المكعبات التي يتطلبها لبناء شكل مماثل ولكن من ستة طوابق بدلاً من خمسة طوابق والتدريب على مفاهيم الزمن (الساعة ، اليوم ، الأسبوع ..) ومعرفة الوقت وقراءة الساعة والتعامل مع وحدات القياس وأوراق العملة .



برنامج جامعة ألباما لتطوير استراتيجيات جمع الأعداد

في جامعة ألباما Alabama في برمنجهام طورت استراتيجية جمع الأعداد باعتباره من المهام الأكاديمية من خلال استخدام استراتيجيات متنوعة لحل مسائل جميع الأعداد البسيطة لدى تلاميذ الصفوف الأولية وذلك بتقديم مسائل الجمع البسيط نظير مسائل الجمع على شاشة الكمبيوتر بحيث يقرأها المعلم بصوت مرتفع **مثال** : كم حاصل جمع (٣ + ٥) : تضمنت استراتيجية الجمع العد على الأصابع يمسك الأصابع أو رفعها ليمثل الأرقام المراد جمعها ، وقد تستخدم عدادات الأصابع، أو اللوحات التي تستخدم البلى ، العصى ، كما تضمن البرنامج استراتيجية التفكيك أو تجزئة المسألة الصعبة مثل (٥+ ٣) إلى أخرى أسهل (٤+ ٤) بجانب التدريبات الحسية والأنشطة القريبة من التلميذ .

(ليزا جروب وآخرون ١٩٩٨ Lisa .A. Grupe et al) .

كما استخدمت العمليات العقلية المحسوسة التي يكتشفها ويكتسبها التلميذ بسهولة في تحسين الوظيفة العقلية من خلال معدلات الرقم السمعي حيث يلقى عليه بهدوء أرقاماً متنوعة ليرددها مرة متابعة تزايد الأرقام يكون قد اختبر الجانب السمعي .

وكذلك بالنسبة لاستخدام معدلات الرقم البصري حيث توضع الأرقام على كروت يراها التلميذ بعدها يقلب الكارت ويطلب منه استرجاع الأرقام مرتبة كلما رآها وكلما نجح تضاف أرقاماً جديدة وتسجل الأخطاء ، وأوضحت النتائج أنه كلما اتسعت ذاكرة التلميذ ازدادت قدرته على التحصيل .

(جون .م . جاكويث ١٩٩٩م: ٥٧- ٧١ John M.Jaguith) .

الفصل الحادي عشر

برنامج
اضطرابات التواصل



اضطربات التواصل

Communication Disorders

اضـــطربات التواصـــل مـــتعددة ومتداخلة ، وتعني اضطرابات ملحوظة في الاســـتخدام الطبيعي للنطق أو الصوت أو الطلاقة الكلامية ، أو تأخر لغوي ، أو عدم نمو اللغة التعبيرية أو اللغة الاستقبالية ، وتتباين مظاهر الاضطرابات اللغوية في الكـــلمات والاشارات تبعاً لتعدد الأسباب المؤدية إليها فبعضها يرتبط بالقدرة على إصدار الأصوات كما في اضطربات النطق ، واضطربات الكلام كوسيلة من وسائل الاتصـــال والتواصـــل اللغوي ويشار إليه بالاتصال اللفظي ، واضطربات اللغة ، واضـــطربات الصـــوت ويمكن أن تكون مصاحبة لكثير من الاعاقات الأمر الذي يتطلـــب تحديـــد هـــل يعاني التلميذ من مشكلات في التواصل أم لا وتحديد نوع الاضطراب ، وهذا يتطلب حاجة التلميذ لبرامج خاصة .

بعض أمراض التخاطب

١- مرض العى أو فقدان اللغة أو احتباس الكلام

أو الحبسة اللغوية أو الكلامية أو الأفيزيا وهي تدهور اللغة مكتملة النمو عند البالغين نتيجة أورام أو التهابات دماغية .

٢- التلعثم

هو اضطراب يصيب الكلام المسترسل ويتمثل في التوقف أو الصمت أو التكرار أو الإطالة التي قد يصاحبها تغيرات في عضلات الوجه أو تشارك الرقبة أو الاكتاف بسبب عوامل عضوية أو نفسية أو بيئية.

٣- أمراض الصوت

رغم تقسيم أمراض الصوت إلى عضوية ووظيفية فإن الخط الفاصل بينهما ليس بالضرورة متكامل فبعض الالتهابات قد يؤدي إلى علة وظيفية أو علة عضوية ، وبعض العلل الوظيفية قد يؤدي إلى تغيرات عضوية كظهور عقد أو انتفاخات أو لحميات على الثنايا الصوتية نتيجة استعمال الصوت بأسلوب خاطئ .

طرق علاج بعض أمراض التخاطب

أولاً: طرق علاج العى أو أمراض فقدان اللغة أو احتباس اللغة وتنطلق من أسلوب تعلم اللغة من جديد .

١- طريقة الجزء

* تمرينات خاصة بالحروف المتحركة والساكنة مع الاستعانة بالمرآه لمعرفة الطفل حركة اللسان عند إحداث كل صوت على حدة .

* استخدام اللعب المنشط للعقل كتركيب أشكال خشبية أو ورقية أو بلاستيكية ومطاطة .

٢- طريقة الكل

* وضع الشئ أمام الطفل ثم ينطق باسمه ويكرر ذلك مع الاشارة إليه فيحاول الطفل الربط بين الصوت المنطوق ومظهر الشئ .

* تدريب اللسان والشفاه والحلق باتباع تمرينات أشبه بالتثاؤب ونطق بعض المقاطع الصوتية .

ثانياً: طرق علاج التلعثم أو التهتهة

١ – طريقة تمرينات الكلام الايقاعي

بهدف صرف انتباه المتلعثم عن مشكلته كأن تستخدم الحركات الايقاعية النقر بالأقدام أو اليد أو الخطوات الايقاعية مما يؤدي إلى الشعور بالراحة .

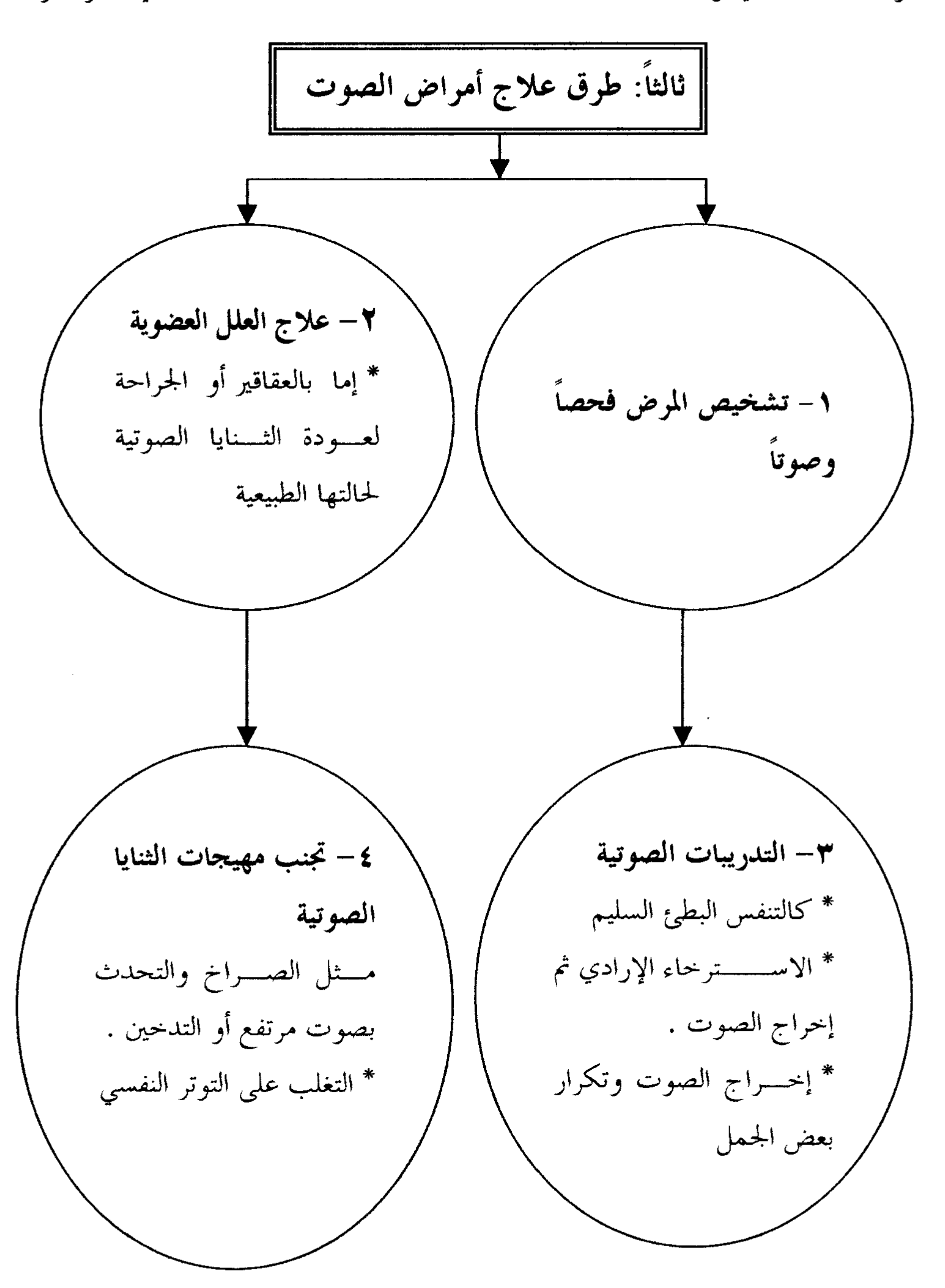
٢ – طريقة النطق بالمضغ

حيث يطلب من المتعلثم القيام بحركات المضغ بهدوء وسكون ثم يطلب منه تقليد مضغ قطعة ما مع إحداث صوت لعملية المضغ وفي حالة وجود صعوبة يقوم المعالج بذلك وعلى الطفل الاجابة على الأسئلة بأسلوب النطق بالمضغ .

ثالثاً: طريقة الاسترخاء الكلامي وتركز على : –

١ – تخفيف الشعور بالاضطراب والتوتر أثناء الكلام .

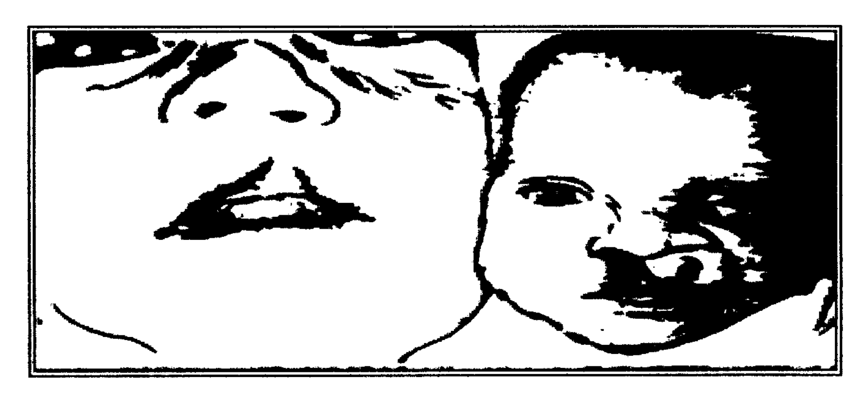
٢ – الربط بين الشعور بالهدوء والراحة والسهولة أثناء القراءة أو النطق وبين الباعث الكلامي وذلك من خلال نطق المعالج لبعض الجمل وعلى الطفل تقليده بنفس الطريقة .


ثالثاً: طرق علاج أمراض الصوت
١- تشخيص المرض فحصاً وصوتاً
٢- علاج العلل العضوية
* إما بالعقاقير أو الجراحة لعودة الثنايا الصوتية لحالتها الطبيعية
٣- التدريبات الصوتية
* كالتنفس البطئ السليم
* الاسترخاء الإرادي ثم إخراج الصوت .
* إخراج الصوت وتكرار بعض الجمل
٤- تجنب مهيجات الثنايا الصوتية
مثل الصراخ والتحدث بصوت مرتفع أو التدخين .
* التغلب على التوتر النفسي

أنواع اضطربات التواصل

أولاً : اضرابات النطق Articulation Disorders

يعرف اضطراب النطق بأنه مشكلة أو خلل في إصدار أو انتاج الأصوات اللازمة للكلام بطريقة سليمة فقدان كلياً أو جزئياً ، ويمكن أن تحدث عيوب النطق في الحروف المتحركة أو في الحروف الساكنة تضعف عضلات الشفاه واللسان والفك والحنك المشقوق والشـــفة الشرماء وعقدة اللسان وقد يشمل الاضراب بعض الأصوات أو جميع الأصوات مهما كان موضعها من الكلمة وتشمل الإبدال والحذف والاضافة والتشويه قال تعالى على لسان موسى عليه السلام ﴿ **رَبِّ اشْرَحْ لِي صَدْرِي ، وَيَسِّرْ لِي أَمْرِي، وَاحْلُلْ عُقْدَةً مِنْ لِسَانِي، يَفْقَهُوا قَوْلِي**﴾ (طه الآيات : ٢٥- ٢٨) وينتج عن عقدة اللسان تأثر الحروف التي تتطلب طرف اللسان ومقدمته مثل الحروف (ت، د، ط) .



أنواع اضطرابات الكلام

* **الاضافة** Addition

حيث ينطق الطفل الكلمة مع زيادة صوت ما أو مقطع ما إلى النطق الصحيح أو يضيف حرفاً جديداً إلى الكلمة المنطوقة والاضافة من أقل عيوب النطق شيوعاً .

* **الحذف** Omission

في هـذا الـنوع من عيوب النطق يحذف الطفل صوتاً ما من الأصوات التي تتضمنها الكلمة أو حرفاً أو أكثر من الكلمة ويمكن قبولها قبل سن المدرسة ولايمكن قبولها بعد ذلك .

* **التحريف أو التشويه** Distortion

تحدث أخطاء التحريف عندما يصدر الطفل الصوت بطريقة خاطئة أو ينطق الكلمات بطريقة خاطئة .

* **الإبدال** Substitution

حيـث يـبدل التلميذ حرفاً بآخر من حروف الكلمة ومن يكثر من مظاهر الابدال للكلمات المنطوقة مضطرب لغوياً وتلاحظ أخطاء الابدال في النطق عندما يـتم إصدار صوت غير مناسب بدلاً من الصوت المرغوب فيه كما هو في استبدال حرف (س) بحرف (ش) واستبدال حرف (ق) بحرف (ك) والابدال من أكثر عيوب النطق شيوعاً .



علاج اضطرابات النطق :

* تحديد حاجة التلميذ إلى العلاج اللغوي من حيث الشكل والمحتوى والاستخدام .

* استخدام الكمبيوتر والبطاقات واللعب لتطوير المهارات اللغوية للطفل .

* امـتداد التدريـب اللغوي من غرفة العلاج ليشمل جميع الأوضاع والنشاطات في المدرسة والبيت.

* تنويع استخدام الكلمات لتعريف التلميذ بمختلف المعاني للكلمة وتشجيعه على توظيف الكلمات التي نجح في تعلمها .

* تعليم المهارات اللغوية في أجواء سارة وممتعة وهذا يتطلب معرفة خصائص كـــل طفـــل على حدة لتحديد المواقف المحببة لنفسه والتعبير اللفظي والتواصل مع الآخرين .

ثانياً : اضطرابات الكلام Speech Disorders

الكلام سلوك تشكيل الأصوات وترتيبها لفظياً واضطرابات الكلام هي خلل في الصـــوت أو الطلاقـــة النطقية ويشمل خلل في الترجمة الحركية للرموز اللغوية الموجـــودة في مـــناطق محددة بالدماغ واضطراب مجرى الكلام ومحتواه وترابطه مع الســـياق ومـــا يلاحظ في ارسال واستخدام الرموز اللفظية وعدم توافق ذلك مع الوضـــع العقـــلي والنفسي والاجتماعي للمتكلم ومن اضرابات الكلام من حيث المصدر أو الشكل الخارجي وتتطلب أنشطة التعبيرات الكلام ربط الأشياء بمدلولاتها أو الجمل أولا قبل تعلم الحروف أو التلعثم Stuttering .

* التردد في النطق أو التهتهة والتأتأة في الكلام .
* عقال اللسان أو اللجلجة .
* الادغام وترديد الألفاظ دون مبرر .
* السرعة الزائدة والتدفق في الكلام .
* التوقف أثناء الكلام وخاصة في بدايته أو بعد كلمة أو جملة .
* تطاير الأفكار أثناء الكلام مصحوباً بتأخر وعسر الكلام .

ثالثاً : اضطرابات اللغة Language Disorders

خلــل في نمــو وتطور فهم اللغة واستخدام الرموز المنطوقة والمكتوبة المتعلقة باللغة الاستقبالية من حيث زمن ظهورها أو تأخرها أو صعوبة قراءتها وتشمل شكل اللغة (الأصوات والتراكيب والقواعد) ومحتوى اللغة (المعنى) ومن مظاهرها علاوة عــلى الاســتخدام الوظــيفي للغة المتأخرة واللغة المتحرفة والأطفال غير اللفظيين وغيرها ..) .

*** تأخر ظهور اللغة**

فــلا تظهر الكلمة الأولى للطفل في العمر الطبيعي وفشل الانتباه للصوت وصــعوبة اتباع التعليمات بل يتأخر الأمر الذي يترتب عليه مشكلات في الاتصال الاجتماعي واكتساب المهارات الاجتماعية .

*** فقدان القدرة على فهم اللغة واصدارها**

في تلــك الحالة لايستطيع الطفل فهم اللغة المنطوقة وضعف الذاكرة السمعية وصــعوبة تنظــيم الكــلمات والجمل ولايستطيع أن يعبر عن نفسه لفظياً بطريقة مناسبة .

*** فقدان القدرة على فهم الغة واصدارها** Aphasia

في تلــك الحالة لايستطيع الطفل فهم اللغة المنطوقة وضعف الذاكرة السمعية وصــعوبة تنظــيم الكــلمات والجمل ولايستطيع أن يعبر عن نفسه لفظياً بطريقة مناسبة .

* **صعوبة القراءة** Dyslexla

إذ لا يستطيع التلميذ قراءة المادة المكتوبة بطريقة صحيحة ومستواه القرائي أقل مما يتوقع منه .

* **صعوبة الكتابة** فلايستطيع التلميذ أن يكتب بشكل صحيح ومستواه أقل مما يتوقع منه .

* **صعوبة تركيب الجملة** حيث يجد التلميذ صعوبة في تركيب كلمات الجملة مما يعوق إمكانية وضع الكلمة المناسبة في المكان المناسب .

رابعاً : اضطرابات الصوت Volce Disorders

يقصـــد بهـــا الخلل المتعلق بانتاج الصوت من حيث درجة الشدة أو النعومة والارتفـــاع والانخفـــاض والصـــوت الخشن وبحة الصوت ، والصوت الهامس أو المضطرب أو المتحشرج وانعدام الصوت ، والصوت الطفلي والخنف أو الخنخنة أو الخمخمة في الصوت أو الرنين الأنفي أو الصفير مع الاجهاد في أجهزة النطق .

أساليب التدريب العلاجي لبعض حالات اضطرابات التواصل

١- في حالات الشلل الاهتزازي

في هـــذه الحالة تكون عضلات الفك واللسان والشفاه غير قوية علاوة على أن حركات التنفس تكون في هذه الحالة غير منتظمة أثناء الحديث وهذه الحالة تحتاج إلى تنظيم حركة التنفس كالنفخ في البالونات ، وتمرينات رياضية لـــتقوية التنفس وتنظيمات حركة الرئتين وعضلات الصدر وكذلك عضلات الفكين .

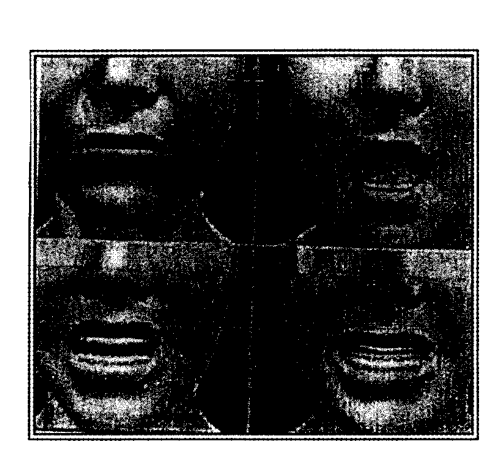
٢- في حالات التأتأة

تحـــدد الأســـباب وبالتالي إذا كانت التأتأة بسبب الخجل وضغوط الخوف والقلق عندئذ فإن العلاج الجماعي والدمج مع الأتراب واستخدام الأشرطة الفيديوية المصـــمم لتقلـــيل الخوف من الكلام والتعامل بنجاح مع الخوف من الكلام يخرج الطفل من سلوكه الانعزالي وبالتالي كلما تغيرت الظروف المحيطة والبيئة اللغوية فإن الحالة سرعان ما تتحسن .

٣- في حالات إبدال الحروف

في حالة إبدال الطفل للحروف الأمامية (مثل ب – ت – ث – د – ذ – س – ش) ، أو الحـــروف الوسطى (مثل : ك – ج – ن) ، أو الحروف الحلقية (مـــثل : ح – خ – ع – غ) تســـتخدم الغرغـــرة لمساعدته على نطق الحروف الحلقية، وتقليد الأصوات .

٤- برامج الكمبيوتر لتدريب التلاميذ



مـــن ابـــتكار شركة سيمرشن الأمريكـــية تعتمد على تدريب الأفراد عـــلى الـــتعامل مع مختلف المواقف بل وتتحكم في ردود الأفعال وانجاز المهام وتعـــتمد عـــلى تدريـــب الأفراد على التخاطب وجها لوجه مع الحاسب الآلي باستخدام قائمة من الأسئلة ، والاستعانة

بميكرفون وماوس ومواقف خلالها يتفاعل الكمبيوتر مع أسئلة معينة إلى الحد الذي تبدو عليه انفعالات الغضب أو ملامح السرور .

٥- العلاج باللعب

أحـــد مـــناهج العلاج النفسي للتلميذ ويستخدم فيه التواصل بواسطة اللغة واللعـــب لفهم الطفل ومساعدته في التعبير عن انفعالاته ، وخلال لعب التلميذ فإنه يحكـــي قصة حياته وعلاقته مع أسرته ورفاقه ويخرج مشاعره وانفعالاته من ضغوط الاحباطات وعدم الأمان والعدوان والمخاوف .



النتائج التي يحصل عليها الطفل من العلاج باللعب

* التواصـــل حيـــث يتســـاوى اللعب لدى التلاميذ مع الكلمات لدى الراشدين .

* يعـــبر التلميذ عن انفعالاته ويسيطر على الخبرات الصحيحة .

* دحـــض التلميذ لمخاوفه باللعب والرسم وتعلم الخبرات الصحيحة .

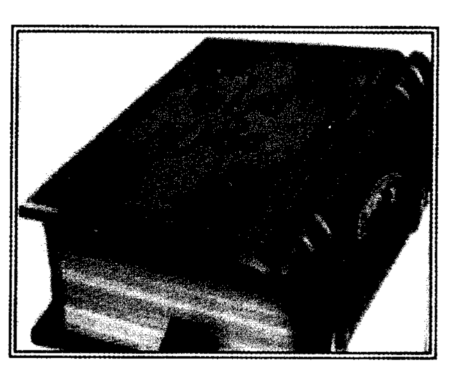
* اكتساب الطفل لمهارات أكاديمية وحياتية أثناء اللعب .

* زيادة التركيز والانتباه وتنمية خيال التلميذ .

* التفاعل الاجتماعي وكيفية التعامل مع الآخرين وفق آداب الأخذ والعطاء والحقوق والواجبات .

* اكتســـاب مهـــارات البحـــث عن النجاح فتركيبه للعبة أو بناء برج من المكعبات يشعره بالنجاح .

٦- العلاج الأسرى



تقبل الطفل وتشجيعه على النطق والتحدث معه بكلمات قليلة وجمل قصيرة وبصوت طبيعي وجمل مفيدة والصبر على اختلاف صوته ، وتشجيعه على القيام بالأشياء التي يقدر عليها فذلك يعزز ثقته بنفسه ، علاوة على سماع القصص والحكايات الشيقة ، والاهتمام بالصور والرسومات والتقليد الصوتي ، وتسمية الأشياء المحيطة ، والاستجابة للمثيرات الصوتية والتغلب على مشكلة قوقع التلميذ للفشل الناجم عن تراكم خبرات ومواقف الاحباط وأفضل طريقة لتقوية جهاز النطق وتقوية عضلة اللسان واخراج الحروف من مخارجها الطبيعية هو حفظ سور قصيرة من القرآن الكريم .

٧- الألعاب التربوية



رسالة التربية الخاصة رجب: ١٤٢٣هـ : ٣٤

وذلك من خلال اللعب التمثيلي الحر أو المسرح التربوي حيث يعد وسيطاً تربوياً يعمل بدرجة كبيرة إذا ما أحسن تخطيطه وتنظيمه على شكل شخصية التلاميذ من خلال اكسابه المعرفة ومهارات الاتصال والتعاون واحترام حقوق الآخرين وحل المشكلات وتقليل السلوك الفوضوي داخل غرفة الصف علاوة على التفريغ الانفعالي ودفع الملل واتاحة الفرصة للتقويم المستمر

٨- النمذجة اللغوية



نشرة الرواد . ربيع الثاني ١٤٢٥هـ
العدد العشرون . الرياض

تقديم النماذج اللغوية من قبل التلاميذ المتميزين في الإلقاء والخطابة والارتجال من خلال الأنشطة اللغوية الفردية والجماعية لتقليل الحساسية وإشعار التلميذ بتقدير الذات وتنمية شخصيته من خلال استراتيجيات إثارة الدافعية والاصرار وتدريب التلميذ على التحدي وكيفية تنمية الذات .

الفصل الثاني عشر

برنامج
الاضطرابات السلوكية





الاضرابات السلوكية
Behavior Disorders

أحد مجالات التربية الخاصة المعقدة لظهورها بطرق متنوعة ومتعددة وشائعة لـــدى البنين مقارنة بالبنات الأمر الذي ترتب عليه صعوبة وجود اتفاق شامل مما أوجب تعدد محكات الحكم على السلوك بأنه مضطرب أم لا ومدى تكرار ظهوره وشدته وطبغرافيته والاضطراب يتحدد بتكرار السلوك غير المرغوب ، والقيام به لمدة زمنـــية طويلـــة وبشدة متطرفة وطوبغرافية ذات مظهر سلوكي حركي موجه نحو الخارج كالازعاج والحركة الزائدة لايتلاءم مع العمر الزمني ولا ثقافة المجتمع علاوة على الموقف الذي يحدث فيه السلوك أو داخلي يمثل دليلاً للفشل في حل الصراع ، وبشـــكل عام فإن معظم الاضطرابات السلوكية هي اختلاف في الدرجة وليس في النوع .

المقصود بالاضطرابات السلوكية

١- التعريفات ذات المنحنى الاجتماعي

الأطفـــال المضـــطربين ســـلوكياً أو انفعالياً يستيجبون لبيئتهم بطريقة غير مقبولة اجتماعـــياً ، وغـــير مرضية شخصياً كالتروع للسرقة والانسحاب الاجتماعي ، وذلك بشكل واضح ومتكرر ولكن يمكن تعليمهم سلوكاً اجتماعياً شخصياً مقبولاً ومرضياً .

٢- التعريفات ذات المنحى النفسي – اجتماعي

هـــي تشـــكيلة من السلوكيات المنحرفة والمتطرفة بشكل ملحوظ ومتكرر وتخالف توقعات الملاحظ وتتمثل في الاندفاع والكآبة والحزن والمخاوف والعدوان ومشاكل مع الآخرين من أهل وأقران لذلك يتعرضون للفشل بدلاً من النجاح .

٣- التعريفات ذات المنحى التربوي

الطفل المطرب سلوكياً غير منتبه ومنسحب وغير مطيع لدرجة تجعله يفشل باستمرار في تحقيق توقعات المعلمين والأسرة ومشكلات في النطق والكلام وتدهور في نموه الدراسي وإزعاج المعلمين وعلاقاته الشخصية مع الآخرين .

٤- التعريفات ذات المنحى القانوني

يعـــد سلوك التلميذ مضطرباً أو منحرفاً إذا بلغ حد التطرف أو الإفراط مثل قيام التلميذ بسلوك فوضوي وتكرار ذلك في ضوء معايير المجتمع .

تصنيف الاضطرابات السلوكية

١- تصنيف الجمعية الأمريكية للطب النفسي (ApA)

يتضـــمن فئات الاعاقة العقلية ، والأعراض العضوية غير الطبيعية التي يترتب علـــيها قصـــور في الذاكـــرة ، وفي الأداء العقلي ، وإصدار الأحكام واتخاذ القرار وكذلـــك العصـــاب والذهان واضطرابات الشخصية وتتضمن العدوانية والسلبية واظهار التذمر والمخاصمة وسوء التصرف .

٢- تصنيف جمعية تطوير الطب النفسي(GAP)

يتشـــابه مـــع تصـــنيف الجمعية الأمريكية من حيث الاضطرابات العصابية والانفعالـــية واضـــطرابات الشخصية ، والاضطرابات الذهنية ، والاعاقة العقلية ، والأعـــراض المتصـــلة بـــالمخ وردود الأفعال ، والاضطرابات النمائية أو التكوينية كالتوحد حيث يقع نمو الشخصية دون المعدل الطبيعي .

٣- التصنيف الطبي

حيث يعتمد الاضطراب السلوكي على الأسلوب الطبي طبقاً لأسباها المرضية الشائعة والمعروفة ودرجة استجابتها للعلاج ، وما تشتمل عليه من أعراض ملازمة للاضراب .

٤- التصنيف حسب الشدة

فـئة الاضـطرابات البسـيطة والمتوسطة التي يعاني منها التلاميذ في البيت والمدرسة ويمكن معالجتها في الفصل العادي ، أما فئة الاضطرابات الشديدة والحادة فاها تتطلب علاجاً شاملاً وطويلاً .

٥- التصنيف النفسي – التربوي

ويتضـمن العصاب وأمراض الدماغ التي تؤدي إلى اضطرابات الحركة واللغة والتشنجات وعسر القراءة والسذاجة والاهمال .

٦- التصنيف القائم على السلوكيات التي تسبب مشكلات مدرسية

نتـيجة لمواقـف جديـدة وتتمثل المظاهر في التحدي وعدم الطاعة والميل للمشاجرة وسهولة الاستثارة وعدم الثقة بالنفس ، والسلوك الفوضوي .

خصائص المضطربين سلوكياً

١- الذكاء

بالرغم من عدم وجود نسبة ذكاء محددة للمضطربين إلا أن الغالبية يقعون في فئة بطيئ التعلم .

٢- التحصيل الدراسي

تحصيل دراسي منخفض وأقل من المتوقع كمتلازمة للاضطرابات السلوكية .

٣- السلوك العدواني



يتمـــثل في الاســـاءة اللفظية والجسدية وعدم تقدير الممتلكات العامة .

٤- النشاط الحركي الزائد

لاتتناســـب كمـــية الحـــركة مع السلوك العادي، وعدم التركيز على المهمات المدرسية.

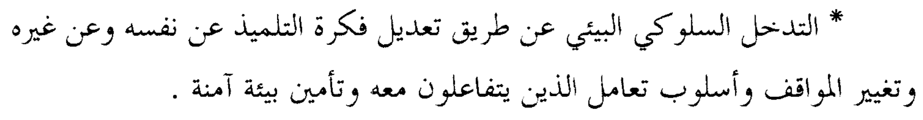
٥- سوء التكيف الاجتماعي

عـــدم الامتـــثال للقوانين أو التعليمات والاعراف الاجتماعية مع سلوك متهور وتدني الدافعية والتروع للتدخين والمخدرات .

اجراءات لعلاج الاضطرابات السلوكية

* الكشف والتدخل المبكر لتقليل انتشار الاضـــطراب وإصلاح صحة التلميذ كمتطلب للسوك المقبول أو المرغوب .

* زيادة دافعية التلميذ الايجابية كالحب والأمل وتنمية قدراته وضبط اندفاعاته .



* التدخل السلوكي البيئي عن طريق تعديل فكرة التلميذ عن نفسه وعن غيره وتغيير المواقف وأسلوب تعامل الذين يتفاعلون معه وتأمين بيئة آمنة .

* تبديل السلوك غير المرغوب بسلوك آخر مناسب أو مرغوب فيه .

* الـــتدخل التربوي لتحسين مهارات التلميذ الأكاديمية وتدريبه على صياغة أهدافه وتحقيق حاجاته .

الفصل الثالث عشر

برنامج

الخطة التربوية الفردية

Individualized Educational Plan



((رسالة التربية الخاصة — العدد (٥) . سبتمبر ٢٠٠٢م))



الخطة التربوية الفردية

تؤكـــد أدبـــيات التربـــية الخاصة الجهود المبذولة المتنامية والمتسارعة لذوي الاحتـــياجات الخاصة تحقيقاً للأهداف المأمولة وباعتبار أن أهم ما يميز ميدان التربية الخاصة هو تطوير برامج تربوية فردية لكل طفل أو مجموعات صغيرة ، وبالرغم من صـــياغة الخطط والبرامج التأهيلية والتعليمية والمساندة إلا أن هذه الجهود لا تزال يغلب عليها التنظير على حساب التفعيل والتطبيق من هنا فإن جل الاهتمام منصب عـــلى رسم الخطط الفردية ليست حزمة من الأنشطة المحددة سلفاً لكنها تنطلق من قـــناعة أكـــيدة لتصـــب في النهاية في تحسين وتطوير مهارات التلاميذ من ذوي الاحتـــياجات الخاصة وخبراتهم السابقة ، واختلاف بيئاتهم الأسرية ، واحتياجاتهم التعليمية .

المقصود بالخطة التربوية الفردية

خطـــة علمية وأداة عملية مدروسة وفعالة لمجموعة من الخدمات التربوية تمثل حجر الزاوية للخدمات التي يحتاجها تلميذ ذو حاجة خاصة ويصعب تنفيذها في إطار جمـــاعي ودلـــيلاً لـــبرنامج تعليمي أو تربوي وأداة تنظيمية وسجل موثق تقدم هذه الخدمـــات وفق خطوات للتنسيق بين أطراف العملية التعليمية : التلميذ ، فريق العمل مـــتعدد الاختصاصـــات (معـــلم ومســـاعد معلم) ، ومعالج طبيعي واخصائي نفسي واخصائي تخاطب والأسرة ، والمجتمع بمثابة وثيقة تسمح لولي الأمر بالمتابعة ، بحيث تقدم لكـــل تلميذ على حدة لاكسابه المهارات الأساسية الأكاديمية والحياتية وتشجيع التواصل لتحســـين وتطويـــر امكانات التلميذ كحالة خاصة **وتقديم الضمانات لقبول الوالدين شركاء في العملية التربوية وبهم الحق في إبداء آرائهم ومناقشة الخطة . .**

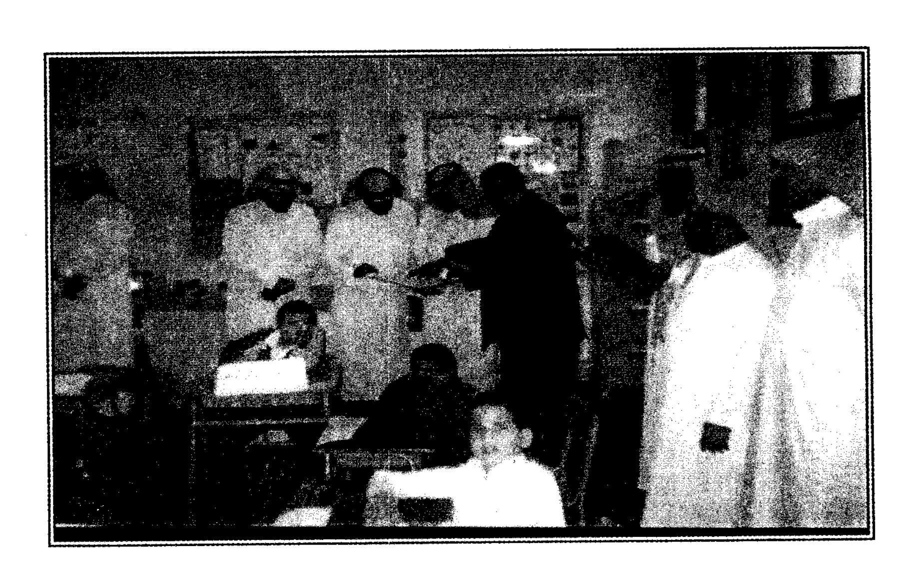
الأسس العامة للخطة التربوية الفردية

ونعـــني بهـــا المبادئ والمرتكزات التي تقوم عليها إجراءات وخطوات الخطة الفردية للاستفادة الكاملة من الرعاية المناسبة .

أولاً: متطلبات الخطة الفردية التربوية

١- مناسبة الخطة الفردية لاحتياجات الطفل مثلاً في مادة الرياضيات ترتب الأعداد المكونة من رقمين تصاعدياً أو تنازلياً ، جمع الأعداد المكونة من رقمين مع رقم ورقمين مع رقمين .

٢- يشـــترك في الإعداد للخطة فريق عمل من المهتمين سواء المعلم والأسرة أوالمجتمع .



المؤلف في ورشة عمل بمدرسة الفيصلية الابتدائية في عرعر
الحدود الشمالية أثناء زيارته لبرنامج التربية الخاصة (١٤٢٥هـ) .

٣- أن تكون الخطة مناسبة للفترة الزمنية المحددة تنفيذاً وتقويماً .

٤- يــراعي في إعداد وتنفيذ الخطة الأهداف التعليمية الخاصة والامكانات المــتاحة مــن كوادر بشرية متخصصة وتقنيات ومصادر مساندة وأنشطة تدريبية وإجراءات تعليمية .

٥- أن تعــتمد الخطة الفردية على المناهج والأنشطة ودليل البرامج التعليمية والتأهيلية المناسبة .

٦- أن يخضــع المهتمون الخطة للقياس والتقويم المستمر لتحديد نقاط القوة والضعف لدى التلميذ .

٧- أن يكون للخطة دليلاً إرشادياً .

ثانياً : محتويات الخطة التربوية الفردية

١- بيانات ومعلومات عامة عن التلميذ ذى الاحتياج الخاص .

٢- مســتوى التلمــيذ ونقــاط القوة والضعف مثل معرفة أيام الأسبوع وترتيبها:

* تمييز الأشكال الهندسية (المثلث والدائرة والمربع) .

* جمع الأعداد مع رقم واحد .

* قراءة وكتابة الأعداد المكونة من رقم واحد .

٣- الأهداف العامة والخاصة للخطة الفردية .

٤- تحديد الجدول الزمني لبداية ونهاية الخطة الفردية .

٥- الخدمات التربوية والمساندة مثل خدمات العلاج الطبيعي ، والتدريب على النطق وغيرها لتفعيل الخطة الفردية .

٦- **تحديـــد فـــريق العمل** يطلق عليه لجنة الخطة التربوية الفردية والتي غالباً ما تضمن مدير المدرسة ، ومعلم التربية الخاصة ، واخصائي علاج طبيعي وتخاطب وتدريبات سلوكية وولي الأمر ومهام كل عضو في تخطيط وتنفيذ الخطة الفردية ..

٧- **تــأمين الأجهــزة والأدوات** وجميع المستلزمات الخاصة لتفعيل الخطة الفردية .

٨- **المكان الملائم لتفعيل الخطة** التربوية الفردية .

٩- **تقييم الخطة التربوية** الفردية .

إعداد الخطة التربوية الفردية وتنفيذها وتقويمها

١- يـــترأس مدير المدرسة من منطلق عمله وموقعه الوظيفي فريق العمل في الخطة الفردية .

٢- تعد الخطة الفردية بناء على نتائج القياس والتشخيص .

٣- أن تنفذ الخطة الفردية وفق جدول زمني محدد .

٤- يشارك في الخطة الفردية كل من لديه اهتمام بخدمات البرنامج .

٥- العمل بروح الفريق وتنسيق الأدوار والمهام بين أعضاء الفريق .

٦- الاعتماد على التقويم المستمر لتحديد مدى نجاح الخطة الفردية في ضوء الأهداف المرسومة .

٧- تهيـــئة المكان المناسب لتنفيذ الخطة الفردية التربوية في ضوء مفهوم البيئة الفسيحة أو الأقل تقيدية .

٨- أن يكون العدد المثالي للتلاميذ ما بين ٦- ١٠ تلميذاً في الفصل الواحد مع وجود مساعد معلم .

أهمية الخطة التربوية الفردية

١ - **تحديـــد إمكانـــات ومســـتوى التلميذ** خاصة ما يتعلق بنموه التربوي وقدراته التحصيلية ، وسلوكه التكيفي ومهاراته الحركية والمهنية والعناية بالذات .

٢- **الـــتعرف عـــلى الصـــعوبات** الـــتي واجهـــت تفعيل الخطة الفردية واستراتيجيتها المتنوعة ومدى نجاح الحلول البديلة .

٣- **الـــتكامل والاســـتفادة من خبرات فريق العمل** متعدد الاختصاصات والاهتمامات وتحديد مسئوليات كل اختصاص بحيث يعامل كل تلميذ بما لديه من خصائص فريدة .

٤ - **تحلـــيل الأنشطة التدريبية** وتعزيزها بحيث يعامل كل تلميذ بما لديه من خصـــائص فـــريدة وتعزيزها والاجراءات التعليمية لتحديد نقاط القوة والانجازات المتوقعة والضعف وفق معاير الأداء المقبول.

٥- **تشـــجيع التواصل** بين معلمي التلميذ والأسرة لكونها مصدر معلومات عـــن التلمـــيذ والمجتمع والمؤسسات ذات العلاقة وربط وجهة نظرهم باحتياجات التلميذ.

٦- **تطويـــر الخدمـــات المســـاندة** والأدوات والوســـائل التعليمية لذوي الاحتياجات الخاصة .

٧- **تعد الخطة الفردية بمثابة اعتراف بخصوصية التلميذ** ووثيقة مكتوبة تلزم الجميع بالعمل معاً كما تساعد على اشراك الأسرة في تفعيل الخدمات العامة المقدمة للتلاميذ.

٨- الخطـــة الفـــردية أسلوباً للحوار والمناقشة بحيث تمثل نتائجها قاعدة معلوماتية وتقييماً لمدى فاعلية الاختصاصين الذاتية .

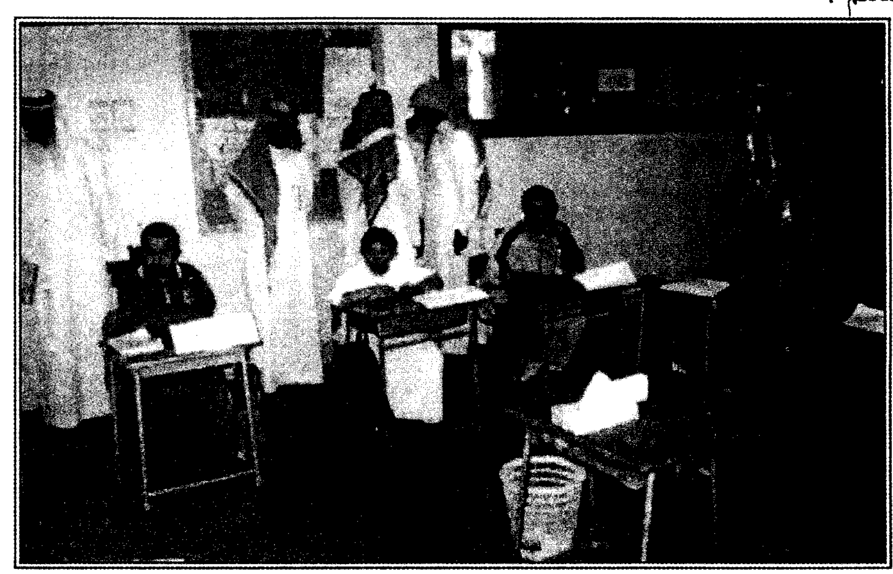
أعضاء فريق الخطة التربوية الفردية

يعـــد صـــدور قرار أهلية التلميذ١ لتلقي خدمات التربية الخاصة والخدمات المســـاندة يجـــتمع أعضاء فريق الخطة الفردية التربوية لتبادل المعلومات الضرورية لإعداد وتفعيل الخطة الفردية التربوية .

١- معلمو التربية الخاصة

* لديهم العلم والخبرة بكيفية تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة .

* بامكـــانهم تطوير المناهج العادية لمساعدة ذوي الاحتياجات الخاصة على التعلم .



مشهد التقطه المؤلف أثناء زيارته للصف الأول تمهيدي

لتلاميذ التربية الفكرية بمدرسة الفيصيلية في الفصل الدراسي الثاني ٢٤-١٤٢٥هـ

* تقـــديم الخدمـــات والأساليب التي يحتاجها ذوي الاحتياجات الخاصة في الصفوف العادية .

* العمل مع الطفل في قاعات التربية الخاصة وغرف المصادر .

* تقديم المساعدة للمهتمين بالتلميذ وتلبية احتياجاته الخاصة .

٢- المعلمون

* يمكن الاستعانة بمعلم التربية العامة في إعداد الخطة الفردية التربوية .

* تقديم الطرق اللازمة لمساعدة التلميذ على حل مشكلاته السلوكية .

* الاشتراك في التخطيط وتنفيذ الأنشطة المدرسية .

* تفعيل دمج التلاميذ العاديين و ذوي الاحتياجات الخاصة من خلال توفير فترة تهيئة وتحضير للدمج في الفصول العادية .

٣- الأسرة

* تحديد مواطن القوة والضعف لدى أبنائها ذوي الاحتياجات الخاصة .

* تقدم الأفكار والوسائل لتنمية مهارات وقدرات التلميذ .

* تقديم الاهتمامات والأنشطة المفضلة والمثيرة لاهتمامات التلميذ .

* مساعدة أعضاء فريق الخطة الفردية التربوية على تحقيق أهدافها .

* تقديم المعلومات حول إمكانية التلميذ في تطبيق المهارات التي اكتسبها من البرنامج .

* ربـــط تدخـــلات الأســـرة باحتياجات التلميذ وكذلك احتياجاتهم بالمدرسة .

٤- مدير المدرسة

* تـــأمين مصادر التعلم المساعدة الفردية أو المجموعات الصغيرة على تطبيق الخطة الفردية التربوية .

* تحديـــد المصـــادر المتاحة داخل المدرسة وآلية الحصول على الخدمات من المصادر المتعددة .

* دعـــوة ذوي الاختصاص للتشاور والاستفادة لتذليل بعض المشكلات من خلال تقديم الحلول المناسبة .

نموذج الخطة التعليمية الفردية

تنفيذ الأستاذ / ....

متابعة ولي الأمر / ....

مدير المدرسة / ....

المشرف / ....

معلومات عامة عن التلميذ :

اسم الطالب / ....

تاريخ الميلاد / ....

نوع الإعاقة / ....

الحالة الصحية / ....

تاريخ بداية البرنامج / ....

تاريخ بداية البرنامج / / ١٤هـ للفصل ......لعام ١٤هـ

تاريخ نهاية البرنامج / / ١٤هـ للفصل ......لعام ١٤هـ

مكان تنفيذ البرنامج :

معهد / ....

مدرسة / ....

الصف / ....

نموذج الخطة التعليمية الفردية

القدرات الجسمية الحركية :

القدرات الجسمية	غير قادر	ضعيف	متوسط	جيد	الملاحظات
استخدام العضلات الصغيرة					
استخدام العضلات الكبيرة					
التناسق الحركي					
التآزر الحركي البصري					

مراحل الخطة التعليمية الفردية :

١- تحديد المشكلة :

....

....

٢- الهدف العام للخطة :

....

....

٣- الأهداف الخاصة :

يتم اختيار الأهداف الخاصة من الأهداف السوكية	المدة المتوقعة لتحقيق الهدف	تحقيق الهدف		ملاحظات
		حقق	لم يحقق	
أن يقف التلميذ على قدم واحدة لمدة ١٢ ث	٣ أسابيع	✓		

- حقق ✓
- لم يحقق ×
- حقق بمساعدة

عنوان الدرس		أنموذج لدرس في التربية البدنية الخاصة لتلاميذ التربية الفكرية	السنة الدراسية	
الفترة الزمنية				

الأهداف السلوكية :

- أن يستخدم التلميذ أطراف اليدين والقدمين استخداماً مناسباً.
- أن يشارك التلميذ بشكل ايجابي أثناء اللعب .
- أن يميز التلميذ أطراف اليدين والقدمين بطريقة واضحة .

الزمن	عناصر الدرس	الأنشطة والخطوات التعليمية	الأدوات المستخدمة	التقييم
٥ دقائق	الاحماء	**أفضل توازن** * يستخدم المعلم الجري الحر ، وفور سماع الصافرة يقف التلميذ بثبات على قدم واحدة بينما يعد المعلم من (١-٥) وعلية يختار أفضل تلميذ ثباتاً ولتعزيز ذلك يصفق له التلاميذ		* عدد التلاميذ الذين حققوا اهداف الدرس
١٠ دقائق	تمرينات	**الوقوف** * الوثب أماماً والهبوط مع ثني الركبتين * الجلوس طولاً والذراعين أماماً * الوقوف فتحاً مع لف الجذع والذراعين جانباً مع العد من(١-٥) تارة يميناً وتارة شمالاً.		* عدد التلاميذ الذين حققوا أهداف الدرس بمساعدة
١٥ دقيقة	لعبة	**الكرة الساخنة** * يقف التلاميذ على شكل دائرة * يتقاذف التلاميذ الكرة بأيديهم		

		بعضهم لبعض * التلميذ الذي تسقط الكرة من يده يخرج من السباق . * من يستمر من التلاميذ دون أن تسقط الكرة من يده يعد التلميذ الفائز .		* عدد التلاميذ الذين لم يحققوا أهاف الدرس ويحتاجون لبرامج علاجية -
١٠ دقائق	مسابقة	**التصويب إلى الهدف** * يقف التلاميذ في قاطرة * على بعد مناسب يحدد المعلم هدفاً للتصويب . * يطلب من التلاميذ إصابة الهدف باليد أو القدم . * يحدد المعلم عدداً من المحاولات لكل تلميذ . * التلميذ الفائز هو الذي يحرز أكثر عدد من المحاولات الهادفة		
٥ دقائق	الختام	**الوقوف** * من الوقوف يؤرجح التلاميذ الذراعين أماماً أسفل.		



السنة الدراسية: .... رقم الدرس : ....

أهداف الدرس :

* **هدف معرفي** : أن يشرح التلميذ وظائف الوثب الصحيح.

* **هدف وجداني** : أن يظهر التلميذ ارتياحاً قوياً أثناء المشاركة .

* **هدف مهاري** : أن يثبت التلميذ أكثر زمن ممكن بشكل جيد .

الزمن	عناصر الدرس	الأنشطة والخطوات التعليمية	الأدوات المستخدمة	التقييم
٥ دقائق	احماء	**المروحة** * الجري في المكان والوثب عالياً عند سماع الصافرة * أداء دورة كاملة في الهواء والعودة في مواجهة المعلم * يعزز المعلم أفضل أداء		* عدد التلاميذ الذين حققوا أهداف الدرس =
١٠ دقائق	تمرينات	**الوقوف** * الوقوف بثبات الوسط * الوثب في المكان * الوقوف في المكان مع ثني الذراعين على الصدر * الجلوس طولاً مع ثني الذراعين أماماً * الوقوف مع ثني الجذع أماماً		* عدد التلاميذ الذين حققوا أهداف الدرس بمساعدة =
١٥دقيقة	لعبة	**كرة النداء** * يقف التلاميذ على شكل دائرة * يقف المعلم أو أحد التلاميذ في وسط الدائرة * يقذف التلميذ الموجود وسط		* عدد التلاميذ الذين لم يحققوا أهداف الدرس ويحتاجون لبرامج علاجية =

		الدائـــرة الكرة إلى الخارج ويطلب من أحد التلاميذ يلقفها * التلميذ الذي لايستطيع استقبال الكرة يأخذ مكان الذي في الوسط * مـــا لم يستطيع التلميذ استقبال الكـــرة لأول مرة يمكن لقفها بعد ارتطامها بالأرض.		
١٠دقائق	مسابقة	**الوثب من الثبات** * يرســـم المعلم خطاً على الأرض لتحديد بداية الوثب * يقوم التلاميذ بالوثب من الثبات بشكل فردي * يقـــف التلاميذ على خط البداية لاقامة منافسة لتحديد أفضل أداء * يكرر التلاميذ أداء المنافسة		
٥ دقائق	الختام	**الوقوف مع المشى أماماً**		



مراجع الكتاب :

١- البكر ، رشيد والمهوس ، وليد (٢٠٠١ م) : **المنهج أسسه ومكوناته** ، الرشد، الرياض.

٢- الحازمي ، محسن بن علي (٢٠٠٢م) **متلازمة داون** ، مدنية الملك عبد العزيز للعلوم والتقنية ، الرياض .

٣- الخريجي ،عبد الرحمن وآخرون (٢٠٠٢م): **دليل معلم التربية البدنية في معاهد وبرامج التربية الخاصة نحو دمج كامل لذوي الاحتياجات التربوية الخاصة في المجتمع** ، إدارة الدراسات والتطوير في الأمانة العامة للتربية الخاصة ، وزارة التربية والتعليم . الرياض .

٤- الخياط ، عبد الواحد (١٩٨٩م) : **فاعلية جهاز الأوبتكون في اكتساب مهارة القراءة لدى الكفيفات** ، رسالة ماجستير ، كلية التربية ، الجامعة الأردنية .

٥- السرطاوي، زيدان وسالم ، كمال (١٩٩٢م): **المعاقون أكاديمياً وسلوكياً خصائصهم وأساليب تربيتهم** ، مكتبة الصفحات الذهبية ، الرياض.

٦- السرطاوي، عبد العزيز وسالم كمال (١٩٩٠م): **تشجيع أمور المعاقين على المشاركة في برامج التربية الخاصة**

مجلـــة جامعـــة الملك سعود ، المجلد الثاني، الرياض .

٧- الشرايعة ، أحمد (٢٠٠٣م) : **لغة الاشارة العربية : معالج النصوص ومعجم الصم الفوري** ، المؤتمر العلمي العربي الثالـــث لرعاية الموهوبين والمتفوقين ج٢، ١٩-٢١ ،عمان .

٨- الشافعي ، إبراهيم وآخرون . (١٩٩٦م) : **المنهج المدرسي من منظور جديد** ، العبيكان ، الرياض .

٩- الغامـــــــــدي ، أحمد (٢٠٠٣م) : **الصحة المدرسية** ، درا الأندلس للنشر والتوزيع ، حائل.

١٠- الموســـى ، ناصـــر بن علي (١٩٩٩م) **مسيرة التربية الخاصة** بوزارة التربية والتعلـــيم في ظـــلال الذكرى المئوية لتأســـيس المملكة العربية السعودية ، مؤسسة الممتاز ، الرياض.

١١- المطـــر ، عـــبد الحكـــيم بن جواد (٢٠٠٢م): **تدريب ذوي الاحتياجات الخاصة**، الأمانة العامة ، مجلس التعاون لدول الخليج العربي ، الرياض.

١٢- المـــنقـــــــــــور ، لطـــيفة (٢٠٠٠م) : **اتجاهات المعلمات نحو الأساليب المعاصرة لرعاية التلميذات الموهوبات في المرحلة الابتدائية** بمدينة الرياض ، رسالة ماجستير ، كلية التربية ، جامعة الملك سعود ، الرياض .

١٣- بدر ، محمود إبراهيم (١٩٩٩م) : **الاتجاهات الحديثة في تدريس الرياضيات للتلاميذ بطيء التعلم** . كلية التربية ببنها .

١٤- جــروان ، فــتحي (١٩٩٩م) : **الموهبة والتفوق والابداع** ، دار الكتاب الجامعي ، العين .

١٥- دى بونــو ، ادوارد (١٩٩٨م) : **برنامج الكورت لتعليم التفكير** ، ترجمة ناديا السرور وآخرون ، دار الفكر ، عمان.

١٦- زحلــوق . مهــا (٢٠٠١م) : **التربية الخاصة للمتفوقين** ، جامعة دمشق ، دمشق .

١٧- صــليعي ، عــبد الله محمود (٢٠٠٢م) : **متلازمة داون في ضوء الوراثة والتربية** ، كلية المعلمين ، الطائف .

١٨- سليمان ، علي السيــــد (١٩٩٩م) : **عقول المستقبل استراتيجيات لتعليم الموهوبــين وتنمية الابداع** ، مكتبة الصفحات الذهبية ، الرياض .

١٩- ســليمان ، عــبد الرحيم سيد (٢٠٠٠م) : **إعاقة التوحد لدى الأطفال** ، مكتــبة زهراء الشرق ، كلية التربية ، جامعة عين شمس .

٢٠- عبد الهادي ، نبيل وآخرون (٢٠٠٢م) : **بطء التعلم وصعوباته** ، دار وائل ، عمان .

٢١- عبد الغفار ، عبد السلام والشيخ ، يوسف (١٩٩٦م) : **سيكولوجية الطفل غير العادي والتربية الخاصة** ، ط٤ ، دار النهضة العربية ، القاهرة .

٢٢- عبد الملك ، هناء (٢٠٠٢م) : لماذا لايعتمد العمر العقلي كمعيار للقبول بالمرحلة الابتدائية ؟ **المعرفة** ، وزارة التربية والتعليم ، الرياض .

٢٣- كنعان ، عاطف (٢٠٠٣م) : التربية الابداعية وتعليم التفكير ، **المؤتمر العلمي العربي الثالث لرعاية الموهوبين والمتفوقين** ج٢ (١٩-٢١) تموز ٣-٢ . عمان .

٢٤- محمود ، حمدي شاكر (٢٠٠٤م) : **الاتجاهات الحديثة لرياضة ذوي الاحتياجات الخاصة** ، دراسة مقدمة في ندوة التربية البدنية الخاصة لتنشيط رياضة ذوي الاحتياجات الخاصة خلال الفترة ١٣- ١٤ /٣/١٤٢٥هـ التي أقيمت في كلية التربية البدنية والرياضية ، الرياض .

٢٥- محمود ، حمدي شاكر (٢٠٠٠م) : **الاتجاهات الحديثة في الإرشاد النفسي للأطفال المعاقين عقلياً** ، بحث مقدم للجنة العلمية للترقيات ، كلية التربية ، جامعة عين شمس .

٢٦- محمود ، حمدي شاكر (١٩٩٥م) : **مقدمة في طرق تعلم المكفوفين والصم،** مكتبة السلام . أسيوط .

٢٧- محمود ، حمدي شاكر (١٩٩١م) : التوافق النفسي ووظائف النصفين الكرويين للمخ لدى المتفوقات والمتأخرات دراسياً من طالبات الصف الثاني الثانوي العام بمدينة أسيوط **مجلة كلية التربية بأسيوط** ، العدد ٧ ، ص ٤٦٢- ٤٧٩.

28-Barga, N.K.(1996). Students With learning disabilities in education : Managing a disability **. Journal of Learning Disabilites**.29 ,4,413-21.

29- Bonvillian , John .D; Miller , - Amanda (1995) Every Thing Old Is New Again: Observations Form the Nineteenth Children **.Journal citation : Sign – Language – Studies** ; N88.

30- Claire , Colomb & Jill , Schmeling , (1996) Drowing Development in Autistic and Mentally Retarded Children : **Visual – Arts- Research** : V22 N44.

31- Foxx,R .(1995) **. Assistiv Technology for Mental Retardation** . New York: College publishing .(1997).

32- Hubley ,Linda .(1998) . Therapeutic and Handicapped Riding program , **Child Development** V66 . N 4.

33- Crips , S. (1996) . International Models of best practice in Wilderness and adventure

therapy: Implications for Australia . (Final Report) Melbourne Austraia : **Winston Churchill Fellowship.**

34- Grupe , Lisa A. et AL (1998) : Evoluation of Addition Strategies in children with and without Mental Retardatin : Department of psychology and civitan **International Research center** S C 313 University of Alabama at Birmingham.

35- Hanry , Aisha . (1996) .Specialzied programs for physically and Mentally Challenged Childern .**Journal of School psychology**.

36- Johnson , C. and Dorman , B.(1998) . Autism society of America : Autisni : information for individuals with a new diagnosis : M .D : ASA.

37- Malka , Margolit .(1991) . promoting Classroom Adgustment and Social Skills for Students with Mental Retardation within an Experimental and Control Group Design and Reflections , **Exceptionality** : **- A- Research Journal** ; V2 N4.

38- Hallahan , D.& Kauffman , J.(1991)Exceptional Childern introducation to Special Education (5 th ed). Prentice – Hall international Inc.

39- Lutfiyya , Zana Marie , (1997) . The Importance of Friendships Between peopel with and without Mental Retardation .Syracuse **: Center on Human**

policy – 101 – 29 Revised Sept.

40- Clark School for the Mentally Retarded (1998) #3 , 3 Rd Street , Dr- Radhakrishanan Salai , Mylapore , Chennai – 600004 (TN) (India).

41- Doman Robert j , (1996) . Special Needs Chilren , parents aree the experts. **Journal the National Academy for Child Development** Vol . 10 , No.

42- Bonvillian , John . D; Miller , - Amanda (1995) Every Thing old is New Again : Observations Form the Nineteenth Century About Sigh Communication Training with Mentally Retardtion Children . **Journal Citation** : **Sign 0 Language – Studies** ; N88 .

43- Favazza , R ., phillipsen , L., & Kumar , p . (200) .Measuring and prompting acceptance of young children with disabilities Exceptional Children , 66 , 491 – 508 .

44- Bricker , D. (1995) . THE CHALLENG OF Inclusion Journal of Intervention 19 , 179 – 194.

45- Faruk , Gencoz , (1997) . The effects of Basketball Training on the Maladaptiv Behaviors of Trainable Mentally Retarded Children **. Research in Developmental** Disabilites ; V18 N1 – feb.

46- Jaquith ., John , : '' The Role of Short Term Memory on Academic Achievement '' **National Association for Child Development** , Vol . No. I , pp . 57 –71 , 1999.

46- Ingoldsby , Erin M . & et .al . , : '' A Longitudinal Study Of Interparental Conflict , Emotional and Behavioral reactivity , and Preschoolers Adjustment Problems among Low – Income Families '' **Journal of Abnormal Child Psychology** , pp . 1-10 , Oct : 1999.

فهرس المحتويات

الموضـوع	الصفحة
* **المقدمة**	٥

الفصل الأول : التربية الخاصة

أهداف مقرر التربية الخاصة	١١
* التربية الخاصة ماهيتها – أهدافها – أسسها – برامجها	١٣
* جهود المملكة العربية السعودية في مجال التربية الخاصة	٣٣

الفصل الثاني : برنامج التربية الفكرية

الاعاقة العقلية – ماهيتها – تصنيفها – خصائصها – مشكلاتها – أساليب الكشف عنا برامجها	٥٧
* الاتجاهات الحديثة في رعاية المعاقين عقلياً	٧١

الفصل الثالث : برنامج متلازمة داون

– **متلازمة داون**	٨٣
* **المقصود بمتلازمة داون**	٨٣
تشخيص حالات متلازمة داون	٨٤
* أسباب متلازمة داون	٨٤
* المشكلات المصاحبة لمتلازمة داون	٨٧
* خصائص حالة متلازمة داون	٧٨
* بعض البرامج التربوية الحديثة في رعاية ذوي متلازمة داون	٨٩

الفصل الرابع : برنامج العوق البصري

الاعاقة البصرية – ماهيتها – تركيب العين	٩٥

الموضــوع	الصفحة

الموضــوع	الصفحة
* تصنيفات الاعاقة البصرية ، قياس حدة الإبصار ، خصائص نمو المعاقين بصـــرياً ، ووســـائل تنقـــلهم واستراتيجيات وبرامج تعليمهم ، القراءة والكتابة ، والرياضيات ، والعلوم ، والاجتماعيات والتربية البدنية الخاصة بالمعاقين بصرياً	١٠٠

الفصل الخامس: برنامج العوق السمعي

الموضوع	الصفحة
الاعاقة السمعية – ماهيتها ، وأنواعها	١٣١
* التصنيفات المختلفة للإعاقة السمعية	١٣٥
* مظاهر عامة بوجود صعوبات سمعية	١٣٧
* الآثار المترتبة على الإعاقة السمعية	١٣٨
* خصائص النمو لدى المعاقين سمعياً	١٤١
* برنامج ووسائل تعليم المعاقين سمعياً	١٤٢

الفصل السادس : برنامج العوق الجسمي

الموضوع	الصفحة
الاعاقات الجسمية	١٦١
* الأطفال ذوو حالات بتر الأطراف	١٦٣
* الشلل الدماغي	١٧١
* شلل الأطفال	١٨١

الفصل السابع : برنامج طفل التوحد

الموضوع	الصفحة
التوحد	١٨٩
* المقصود بالتوحد	١٨٩
* أسباب التوحد	١٩٠

الموضـوع	الصفحة
* الأعراض السلوكية لدى تلميذ التوحد	١٩٢
* طرق وبرامج مقترحة للتعامل مع التلميذ التوحدي	١٩٦

الفصل الثامن : برنامج الكشف عن الموهوبين ورعايتهم

تعريف الموهوبين وأبعاد الموهبة	٢٠٣
* خصائص وسمات الموهوبين	٢٠٤
* طرق الكشف عن الموهوبين	٢٠٧
* خطوات برنامج الكشف عن الموهوبين	٢٠٨
* أسلوب القمع في تشخيص الموهوبين	٢٠٩
أهم البرامج التعليمية للموهوبين	٢١٢
* الإسراع	٢١٣
* الإثراء	٢١٣
* برنامج الأنشطة المدرسية للموهوبين	٢١٨
* أنشطة إثرائية لرعاية الطلاب الموهوبين	٢١٩
* مشكلات الطلاب الموهوبين	٢٢٠
* سمات وكفايات معلم الموهوبين	٢٢١
* بعض أساليب تدريس الموهوبين	٢٢٤
* الدور الإرشادي لمعلم الموهوبين	٢٢٥
* مثال لكيفية تخطيط برنامج لتعليم الموهوبين بالمرحلتين الابتدائية والمتوسطة ..	٢٢٦

الموضـوع	الصفحة

* بعض البرامج الشائعة في رعاية الموهوبين ٢٣١

الفصل التاسع : برنامج التلميذ بطيىء التعلم

* التلميذ بطيء التعلم ٢٣٥
* المقصود بالتلميذ بطيء التعلم ٢٣٥
* اتجاهات في تعليم بطيء التعلم ٢٣٧
* الاتجاهات الحديثة في بحوث التلاميذ المعرضين لخطر بطء التعلم ٢٤٢

الفصل العاشر: برنامج صعوبات التعلم

* صعوبات التعلم ٢٤٧
* تعريف صعوبات التعلم ٢٤٧

– أنواع صعوبات التعلم وطرق علاجها ٢٥٩

* أولاً: صعوبات تعلم القراءة وطرق علاجها.............................. ٢٥٩
* ثانياً : صعوبات تعلم الكتابة وطرق علاجها ٢٧٢
* ثالثاً: صعوبات تعلم العمليات الحسابية وطرق علاجها ٢٨١

الفصل الحادي عشر : برنامج اضطرابات التواصل

* اضطرابات التواصل ٢٩١
* المقصود باضطرابات التواصل ٢٩١

- أنواع اضطرابات التواصل ٢٩٦

أولاً : اضطرابات النطق ٢٩٦

ثانياً : اضطرابات الكلام.. ٢٩٨

الموضوع	الصفحة

ثالثاً : اضطرابات اللغة ٢٩٩

رابعاً: اضطرابات الصوت ٣٠٠

* أساليب التدريب العلاجي لبعض حالات اضطرابات التواصل ٣٠٠

الفصل الثاني عشر : برنامج الاضطرابات السلوكية

* الاضطرابات السلوكية ٣٠٧

* المقصود بالاضطرابات السلوكية ٣٠٧

* تصنيف الاضطرابات السلوكية ٣٠٨

* خصائص المضطربين سلوكياً.. ٣٠٩

* اجراءات لعلاج الاضطرابات السلوكية ٣١٠

الفصل الثالث عشر : برنامج الخطة التربوية الفردية

* الخطة التربوية الفردية ٣١٣

* المقصود بالخطة التربوية الفردية.. ٣١٣

* الأسس العامة للخطة التربوية الفردية ٣١٤

* إعداد الخطة التربوية الفردية وتنفيذها ٣١٦

* أهمية الخطة التربوية الفردية ٣١٧

* نموذج للخطة التعليمية الفردية ٣٢١

* المراجع ٣٢٧

صدر للمؤلف

١ ـ ـــــــــــــــــــــ (د.ت): **مقدمة في التربية الخاصة ، ط١**، دار الخريجي ، الرياض.

٢ ـ ـــــــــــــــــــــ (١٤١٨هـ): **التوجيه والإرشاد الطلابي للمرشدين والمعلمين، ط١**، دار الأندلس للنشر والتوزيع ، حائل.

٣ ـ ـــــــــــــــــــــ (١٤٢٥هـ): **التوجيه والإرشاد الطلابي للمرشدين والمعلمين، ط٣**، دار الأندلس للنشر والتوزيع ، حائل.

٤ ـ ـــــــــــــــــــــ (١٤١٨هـ): **النشاط المدرسي ماهيته وأهميته – أهدافه ووظائفه – مجالاته ومعاييره – إدارته وتخطيطه – تنفيذه وتقويمه، ط١**، دار الأندلس للنشر والتوزيع، حائل.

٥ ـ ـــــــــــــــــــــ (١٤١٨هـ): **مبادئ علم نفس النمو في الإسلام ، ط١**، دار الأندلس للنشر والتوزيع، حائل.

٦ ـ ـــــــــــــــــــــ(١٤٢٥هـ): **مبادئ علم نفس النمو في الإسلام للمعلمين والمعلمات ، ط٢**، دار الأندلس للنشر والتوزيع، حائل.

٧ـ ـــــــــــــــــــــ (١٤٢٠هـ): **البحث التربوي للمعلمين والباحثين ، ط١**، دار الأندلس للنشر والتوزيع، حائل.

٨ـ ـــــــــــــــــــــ (١٤٢٤هـ): **البحث التربوي للمعلمين والباحثين ، ط٢**، دار الأندلس للنشر والتوزيع، حائل.

٩ ـ ـــــــــــــــــــــ (١٤٢٢هـ): **الصحة النفسية والعلاج النفسي للمرشدين والمعلمين والمتعلمين ، ط١**، دار الأندلس للنشر والتوزيع، حائل.

١٠ ـ ـــــــــــــــــــــ(١٤٢٥هـ): **علم النفس التربوي للمعلمين والمعلمات ، ط١**، دار الأندلس للنشر والتوزيع، حائل.

١١ ـ ـــــــــــــــــــــ (١٤٢٥هـ): **التقويم التربوي للمعلمين والمعلمات، ط١**، دار الأندلس للنشر والتوزيع، حائل.

١٢ ـ ـــــــــــــــــــــ(١٤٢٥هـ): **دور الحضانة ورياض الأطفال ، ط١**، دار الأندلس للنشر والتوزيع، حائل.

١٣ ـ ـــــــــــــــــــــ(١٤٢٦هـ): **التربية الخاصة للمعلمين والمعلمات ، ط١**، دار الأندلس للنشر والتوزيع، حائل.